Міністерство охорони здоров'я України
Міністерство освіти і науки України
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця
Центр тестування при МОЗ України

ЗБІРНИК ЗАВДАНЬ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ТЕСТОВОГО ЕКЗАМЕНУ ЗІ СТОМАТОЛОГІЇ

•Крок-2. СТОМАТОЛОГІЯ•

За редакцією
чл.-кор. АМН України, професора В.Ф. Москаленка, професора О.П. Волосовця, професора І.Є. Булах, професора О.П. Яворовського, професора А.В. Борисенка, професора В.О. Маланчука, професора В.П. Неспрядька, професора Л.В. Харькова, професора Л.О. Хоменко, професора П.С. Фліса, доцента Л.І. Остапюк

Допущено Міністерством охорони здоров'я України та Міністерством освіти і науки України як навчально-методичний посібник для студентів і викладачів вищих медичних закладів освіти III—IV рівнів акредитації, які підпорядковані Міністерству охорони здоров'я України, а також медичних факультетів університетів системи Міністерства освіти і науки України

Київ "Здоров'я" 2005

ББК 56.6я73
З-35

УДК 616.31

Авторський колектив*:

Л.І. Авдоніна, Д.Г. Ажицький, Е.А. Аксенова, О.О. Александров, Н.В. Алєксєєнко, І.І. Андріанова, С.С. Андрійців, Р.І. Аніщенко, М.Ю. Антоненко, В.М. Артюх, О.О. Астапенко, Н.Ф. Бабійчук, Є.Д. Бабов, Н.С. Бабушкіна, Т.В. Баглик, Г.М. Баля, Е. Безвушко, Е.В. Беляєв, Н.А. Березовська, О.Б. Бєліков, Я.Г. Бік, І.В. Білоус, В.О. Бондалєтов, В.С. Бондаренко, А.В. Борисенко, Л.Ф. Боса, Ю.Ф. Браженко, А.П. Брашкін, В.І. Бричник, Л.Г. Буракова, А.Ю. Бучковська, О.Г. Вальчук, Г.М. Варава, Я.Е. Варес, В.М. Василенко, Е.М. Василенко, А.І. Ващенко, В.В. Винарчук-Патерега, О.Г. Висоцька, Ф.Ф. Возний, В.П. Вознюк, В.М. Волинець, О.С. Воловар, М.Н. Воляк, Г.В. Воропаева, Л.В. Воропаева, Г.М. Гаврилів, Р.В. Гайдук, І.Ю. Гарляускайте, П.Г. Герасимчук, М.В. Гисик, Г.В. Гірчак, Л.В. Годованець, М.В. Голейко, В.П. Голік, В.Г. Головинов, Н.В. Головко, І.М. Голубєва, Л.В. Гончарук, Г.С. Гордон-Жура, В.М. Горицький, О.В. Горленко, В.В. Грекуляк, Н.Б. Гречко, Ю.Ф. Григорчук, В.С. Гриновець, О.В. Громов, О.І. Губанова, А.Г. Гулюк, О.В. Гуржій, В.Я. Даценко, В.М. Дворник, Л.А. Дегтярева, Г.Р. Демчина, О.Г. Денисенко, Л.Я. Деребалюк, Л.З. Деркач, А.О. Джерелій, І.Г. Дікова, А.А. Дмитрієва, Т.В. Добрий-Вечір, О.В. Добровольський, А.М. Долгополов, І.С. Дубецька, Л.І. Дубова, Л.Х. Дурягина, Л.Г. Євтушенко, О.В. Єзерська, Л.Б. Єрис, І.Д. Єрмакова, В.Є. Жданов, З.Є. Жегулович, Н.І. Жеро, Я.В. Заблоцький, Л.В. Завербна, Л.М. Завойко, Л.О. Зайцев, Б.М. Заліський, А.І. Замурейко, Н.А. Зелінська, В.І. Іванніков, Є.В. Іванова, Л.Г. Івашкевич, Н.М. Іленко, М.М. Ільків, Я.М. Ільницький, Д.К. Каліновський, Є.О. Карасюнок, Л.С. Кареліна, Л.Ф. Каськова, Г.Ф. Катурова, В.Д. Каюкова, М.І Кирилюк, В.М. Кириченко, Д.Є. Кіндій, В.А. Клемин, Ю.В. Клітинський, В.А. Кльомін, О.П. Кобрин, М.О. Коваленко, О.Г. Коваленко, Л.П. Ковальчук, І.В. Ковач, С.С. Ковцур, Л.А. Козиненко, Т.В. Козьмик, В.М. Колесник, К.А. Колесник, О.В. Колесніченко, Б.Я. Коломейчук, М.Ф. Коновалов, В.В. Кононенко, А.В. Копчак, М.С. Кордис, О.Г. Корепанов, Г.І. Корнієнко, Л.С. Коробєйніков, В.П. Коробов, Л.І. Косарєва, З.Т. Костишин, Н.В. Котелевська, І.П. Коцюбинський, О.Є. Кошкін, А.В. Крайній, А.Г. Кривопляс, С.В. Лисюк, В.О. Маланчук, Т.А. Мельничук, М.Н. Морозова, С.О. Назаревич, Р.С. Назарян, Н.В. Нейко, Т.Ю. Неміш, Н.І. Нероденко, О.Ф. Несін, В.П. Неспрядько, А.В. Нетлюх, Г.П. Нечипорчук, Е.В. Ніколішина, В.В. Ніконов, В.М. Новіков, Ж.О. Новікова, Е.Н. Овчаренко, О.Д. Оджубейська, О.Ю. Одинцова, З.Р. Ожоган, Г.В. Олійник, О.В. Олійник, В.Ю. Орищенко, В.А. Орлов, О.М. Ославський, О.І. Остапко, Н.М. Павелко, В.М. Павлюк, Т.Д. Павлюк, А.П. Панасюк, А.В. Пантус, А.І. Панькевич, Ю.Б. Пастернак, О.О. Пасько, О.Б. Пермінов, Т.О. Петрушанко, Л.Ю. Плав'юк, М.М. Покровський, Л.Ф. Полещук, А.М. Політун, С.С. Поліщук, В.І. Потійко, З.Р. Пришко, Г.Б. Проць, В.П. Пюрик, С.В. Радочіна, А.І. Райда, Н.В. Ращенко, А.Е. Римша, С.С. Різник, О.Є. Рімша, О.Р. Ріпецька, И.Г. Романенко, О.Г. Романенко, Ю.Г. Романова, А.П. Романовська, І.А. Романюта, О.А. Ромашкіна, А.Г. Рубізова, М.М. Руденко, Г.П. Рузін, О.А. Рябошапко, В.Г. Сай, О.В. Самсонов, Л.М. Саяпіна, В.Н. Свірчков, Б.Ю. Сдуешон, І.П. Семененко, О.О. Семенова, Б.І. Семко, І.Н. Середюк, І.М. Сивоглаз, І.В. Сидоренко, Ю.І. Силенко, В.В. Синиця, Л.Ф. Сідельникова, О.М. Сірий, І.Г. Скворцова, С.О. Скляр, І.І. Соколова, Л.М. Солоп, П.Л. Срібник, О.Г. Статкевська, Е.Ю. Стоян, Т.М. Стрельченя, Ю.А. Стрешенець, Л.В. Стрюк, А.Г. Ступак, Р.М. Ступницький, Ю.В. Сулим, С.А. Супрун, О.В. Суслова, І.Й. Тарасенко, О.І. Тереховська, З.Л. Терешина, О.І. Тесленко, В.І. Тищенко,

* Згідно з банком даних Центру тестування при МОЗ України.

П.П. Топко, І.Б. Тріль, С.І. Тріль, М.М. Угрин, С.А. Усенко, А.Г. Ушич, О.О. Фастовець, О.Т. Федорів, В.В. Федько, І.Ф. Фещенко, Ю.В. Філімонов, Л.О. Філіппова, П.С. Фліс, Р.Л. Фурман, О.І. Харченко, Л.В. Харьков, Л.О. Хоменко, А.М. Хоцяновський, М.В. Хребор, Л.О. Цвих, Л.Б. Цевух, В.Г. Центіло, М.П. Цисар, С.В. Чегринець, О.І. Челій, Н.І. Чепурова, Д.В. Чернов, О.Є. Чернов, І.Л. Чехова, В.Н. Чигринець, І.В. Чижевський, В.Н. Чігренець, І.В. Чуганський, О.В. Чумаченко, Н.Л. Чухрай, І.Г. Чучмай, М.О. Шаран, Є.М. Шейко, В.П. Шиян, С.М. Шувалов, В.А. Шуклін, О.В. Шутак, В.Г. Шутурмінський, І.М. Щербина, Я.В. Щербина, В.І. Шматко, О.О. Юдіна, М.Д. Ющенко, Н.І. Яблонська, Л.М. Яковенко, В.М. Якубенко, І.В. Яценко

Експерти — учасники фахової експертизи Центру тестування при МОЗ України

Л.І. Авдоніна, О.Б. Бєліков, В.М. Волинець, В.І. Герелюк, В.П. Голік, І.М. Голубєва, Б.С. Гріник, Л.Я. Деребалюк, Л.Ф. Каськова, В.А. Кльомін, Л.І. Косарєва, А.Й. Кріль, О.М. Кучеренко, І.М. Ларіонов, М.А. Лучинський, Л.П. Моісейцева, Г.А. Музичина, Л.М. Мунтян, Н.І. Нероденко, О.Ф.Несін, О.Б. Пермінов, А.М. Політун, В.І. Потійко, Н.В. Ращенко, О.О. Розколупа, Г.П. Рузін, Є.М. Рябокінь, Г.М. Солонько, С.І. Тріль, С.А. Усенко, Ю.В. Філімонов, Л.М. Яковенко

Фахівці Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, які здійснювали експертизу та доопрацювання наданих Центром тестування при МОЗ України тестових завдань з відповідних розділів:

Терапевтична стоматологія: А.В. Борисенко (упорядник), А.М. Політун, О.Ф. Несін, Л.Ф. Сидельникова, В.В. Мохорт, А.М. Хоцяновський, М.Ю. Антоненко, І.Г. Дікова, Т.А. Мельничук, Н.А. Зелінська

Дитяча терапевтична стоматологія: Л.О. Хоменко (упорядник), О.І. Остапко, В.І. Шматко, І.М. Голубєва

Хірургічна стоматологія: В.О. Маланчук (упорядник), С.А. Усенко, А.В. Копчак, Ю.А. Стрешенець, І.В. Чуганський

Дитяча хірургічна стоматологія: Л.В. Харьков (упорядник), Л.М. Яковенко, І.Л. Чехова, Н.І. Нероденко

Ортопедична стоматологія: В.П. Неспрядько (упорядник), В.М. Волинець, С.В. Лисюк

Ортодонтія: П.С. Фліс (упорядник), Н.В. Ращенко, С.І. Тріль, В.П. Вознюк

У збірнику наведено тестові завдання, що згруповані за 6 стоматологічними профілями: терапевтична стоматологія, дитяча терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія дитячого віку, ортопедична стоматологія та ортодонтія. Усі наведені тестові завдання відповідають вимогам медичного ліцензійного екзамену. До кожного розділу наведені коди правильних відповідей.
Для студентів, викладачів вищих медичних закладів освіти III—IV рівнів акредитації.

З $\frac{4108012000}{209 - 2005}$ Замовне

ISBN 5-311-01387-7

© Міністерство охорони здоров'я України, Міністерство освіти і науки України, Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Центр тестування при МОЗ України, 2005
© Видавництво "Здоров'я", 2005

ПЕРЕДМОВА

Концепцією розвитку охорони здоров'я населення України передбачено "запровадження системи ліцензійних інтегрованих іспитів у вищих медичних навчальних закладах, незалежно від їх підпорядкування для уніфікованого контролю за якістю підготовки фахівців для сфери охорони здоров'я".

З метою вдосконалити підготовку студентів вищих медичних навчальних закладів до ліцензійних інтегрованих іспитів у Національному медичному університеті ім. О.О. Богомольця у співпраці з Центром тестування при МОЗ України проводиться робота зі створення серії навчальних посібників. Планується їх видання не лише українською, а й російською та англійською мовами. Ці посібники можна буде використовувати в організації навчального процесу для реалізації як навчальних, так і контролюючих цілей.

Запропонований збірник розрахований на студентів стоматологічного факультету, які готуються до складання тестового екзамену "Крок-2. Стоматологія", орієнтованого на визначення вміння застосовувати набуті знання, і навчаються у вищих медичних навчальних закладах III—IV рівнів акредитації, підпорядкованих Міністерству охорони здоров'я України, а також на медичних факультетах університетів системи Міністерства освіти і науки України. Збірник містить тестові завдання, надані Центром тестування при МОЗ України, які було прорецензовано й у разі необхідності доопрацьовано фахівцями Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця та Української медичної стоматологічної академії.

До збірника входять тестові завдання з основних розділів стоматології: терапевтичної стоматології, дитячої терапевтичної стоматології, хірургічної стоматології, дитячої хірургічної стоматології, ортопедичної стоматології та ортодонтії. З кожної дисципліни до посібника включено відповідно до програми та навчального плану від 600 до 200 тестових завдань з кожного розділу. Ці тестові завдання згруповані за відповідними темами, що дозволяє використовувати збірник не тільки для підготовки студентів V курсу, а згідно з тематикою викладання також і для підготовки студентів II—V курсів. Це дає змогу за допомогою даного посібника проводити поточний контроль знань зі стоматології студентів стоматологічного факультету на всіх етапах їх підготовки, навіть за окремими темами практичних занять.

Кожне тестове завдання має лише одну правильну відповідь або найкращу відповідь, яку необхідно вибрати із запропонованих. Окремо наведені коди правильних відповідей на тестові завдання з кожного розділу й підрозділу. Контроль за правильністю відповідей є важливим елементом навчання. Він підвищує мотивацію студента до кращого розуміння даного предмета, оволодіння знаннями, дає змогу краще зрозуміти, які теми потребують додаткової уваги, виявити слабкі місця в підготовці. Самостійна робота з тестовими завданнями сприятиме підготовці студентів до ліцензійного інтегрованого іспиту. Необхідно звернути увагу студентів на ту обставину, що практично в усіх країнах Західної Європи та Північної Америки оцінка знань студентів проводиться на основі тестування. Ураховуючи тенденцію входження України в Європейську спільноту та приєднання вищої школи України до Болонського процесу, проблема тестування студентів набуває надзвичайно великого значення, оскільки цей метод оцінки знань студентів є загальноприйнятим у цих країнах.

НЕКАРІОЗНІ УРАЖЕННЯ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ

1. У процесі ембріонального розвитку зуба порушується розвиток клітин епітеліальної вистілки ротової бухти. Які складові частини зуба можуть зазнати пошкодження:

A. Періодонт
B. Дентин
C. Цемент
D. Емаль
E. Пульпа?

2. В антенатальному онтогенезі під дією інтоксикації постраждали клітини внутрішнього шару зубного мішечка в зубному зачатку. Яка з тканин зуба в такому разі недостатньо розвивається:

A. Пульпа
B. Безклітинний цемент
C. Емаль
D. Дентин
E. Клітинний цемент?

3. Пацієнтка віком 47 років скаржиться на неможливість приймання холодної та гарячої їжі, а також на інтенсивний біль від кислого, солодкого та солоного. Об'єктивно: виявлена незначна втрата емалі на бічних зубах (молярах) і різцях. Зондування та холодова проба різко болісні. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гіперестезія твердих тканин зуба
B. Ерозія емалі
C. Некроз емалі
D. Гіпоплазія емалі
E. Патологічне стирання твердих тканин зуба?

4. У хворого віком 51 рік скарги на виникнення болю від дії температурних, хімічних, механічних подразників. Біль інтенсивний, але швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: незначне стирання емалі на жувальній поверхні бічних зубів і по різальному краю іклів і різців. Оголений дентин твердий, гладенький, блискучий. ЕОД — 5 мкА. Установіть діагноз:

A. Клиноподібний дефект
B. Гіпоплазія емалі
C. Гіперестезія твердих тканин зуба
D. Ерозія емалі
E. Флюороз.

5. Пацієнт віком 16 років скаржиться на косметичні дефекти у вигляді білих плям в ділянці верхніх фронтальних зубів, які з'явилися давно і з часом не змінювали свою форму. Об'єктивно: білі плями біля різальних країв на присінкових (вестибулярних) поверхнях 11, 12, 21, 22 зубів, а також на присінкових і жувальних поверхнях 16, 26, 36, 46 зубів. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна, реакція на холод відсутня. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

A. Системна гіпоплазія емалі
B. Місцева гіпоплазія емалі
C. Гострий початковий каріес
D. Флюороз, плямиста форма
E. Ерозія твердих тканин зубів.

6. Пацієнтка віком 20 років скаржиться на неестетичний вигляд 24 зуба з моменту його прорізування. Об'єктивно: у 24 зубі емаль частково відсутня, дентин забарвлений у жовтий колір. У дитинстві 64 тимчасовий (молочний) зуб неодноразово лікували, але спостерігалися часті загострення, набряки, виникла нориця на яснах. У 9 років його вимушені були видалити. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Системна гіпоплазія
B. Хронічний початковий карієс
C. Флюороз
D. Локальна гіпоплазія емалі
E. Аплазія емалі?

7. У пацієнта віком 26 років на присінкових поверхнях центральних та бічних різців і малих кутніх зубів верхньої та нижньої щелеп виявлені численні симетричні плями молочного кольору. Плями безболісні під час зондування та дії температурних подразників. Який найбільш імовірний діагноз:

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

8. Юнак віком 17 років скаржиться на наявність на фронтальних зубах косметичного дефекту у вигляді світлих плям. У місцевості, де він проживає, вміст фтору в питній воді становить 1 мг/л. Об'єктивно: на присінковій поверхні 11, 12, 21, 22 зубів, горбках 16, 26, 36, 46 зубів виявлені крейдяного кольору плями з блискучою поверхнею. Зі слів пацієнта, плями існують з раннього дитинства. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Множинний карієс
B. Системна гіпоплазія емалі
C. Ендемічний флюороз
D. Ерозія емалі
E. Незавершений амелогенез?

9. Дівчина віком 18 років скаржиться на наявність білих плям на різцях верхньої щелепи. Об'єктивно: на присінковій поверхні 11 і 12 зубів ближче до різального краю виявлені симетричні білясті плями неправильної форми. Їх поверхня блискуча, не забарвлюється барвниками, безболісна під час зондування. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Ендемічний флюороз
B. Місцева гіпоплазія емалі
C. Гострий початковий карієс
D. Ерозія емалі
E. Системна гіпоплазія емалі?

10. Під час проведення санаційних заходів у студентки віком 18 років на присінковій поверхні нижче екватора 24 зуба виявлена крейдяного кольору блискуча пляма. Скарг пацієнтка не пред'являє. У місцевості, звідки вона родом, уміст фтору в питній воді становить 1,1 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Системна гіпоплазія емалі
C. Місцева гіпоплазія емалі
D. Ендемічний флюороз
E. Гострий початковий карієс?

11. Дівчина віком 17 років скаржиться на наявність дефектів твердих тканин передніх і бічних зубів, які існують протягом тривалого часу. Народилась і проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді становить 1,2 мг/л. Під час огляду на присінкових поверхнях різців верхньої та нижньої щелеп у ділянці екватора коронок, а також на горбках малих

кутніх зубів виявлені дефекти твердих тканин у межах емалі. Дефекти мають світло-коричневий колір, дно та стінки їх гладенькі, безболісні під час зондування. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Ерозія твердих тканин зубів
B. Місцева гіпоплазія емалі
C. Вогнищева одонтодисплазія
D. Ендемічний флюороз
E. Системна гіпоплазія емалі?

12. Юнак віком 18 років, що проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді становить 0,43 мг/л, скаржиться на чутливість від солодкого та кислого в ділянці 12, 11, 21, 22, 26 зубів. Під час огляду на присінковій поверхні цих зубів виявлені поодинокі білясті плями з гладенькою поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний поверхневий каріє с
B. Хронічний початковий каріє с
C. Гіпоплазія емалі
D. Ерозія емалі
E. Флюороз?

13. У дівчини віком 17 років на присінковій поверхні різців і бічних зубів нижньої та верхньої щелеп виявлені численні симетрично розміщені блискучі плями молочно-білого кольору, їх поверхня гладенька і безболісна під час зондування. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Флюороз
B. Гострий початковий каріє с
C. Некроз емалі
D. Ерозія емалі
E. Гіпоплазія емалі?

14. Під час профілактичного огляду пацієнта віком 26 років лікар звернув увагу на стовщення емалі у вигляді краплі розмірами 3×4 мм у пришийковій ділянці нижніх бічних зубів. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гіперплазія емалі
B. Флюороз, крапчаста форма
C. Зуб Пфлюгера
D. Флюороз, штрихова форма
E. Гіпоплазія емалі?

15. Юнак віком 18 років, що проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді 3,43 мг/л, скаржиться на наявність білих плям у пришийковій ділянці 16, 12, 11, 21, 22, 26 зубів. Під час огляду в пришийковій ділянці цих зубів виявлені білого кольору плями з гладенькою поверхнею. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний поверхневий каріє с
B. Хронічний початковий каріє с
C. Ерозія емалі
D. Флюороз
E. Гіпоплазія емалі?

16. Жінка віком 25 років скаржиться на косметичні дефекти зубів. Під час огляду на всіх поверхнях коронок фронтальних зубів виявлені численні плями коричневого кольору, без дефектів емалі, з гладенькою поверхнею. 2% розчином метиленового синього плями не забарвлюються. Який діагноз у даному випадку:

A. Системна гіпоплазія емалі
B. Флюороз
C. Гострий початковий каріє с
D. Ерозія емалі
E. Кислотний некроз емалі?

17. Дівчина віком 18 років скаржиться на наявність численних плям темно-коричневого кольору на зубах верхньої та нижньої щелеп. Народилась і до 10 років проживала в місцевості, де вміст фтору в питній воді становив 1,2 мг/л. Що з перелі-

ченого нижче могло б запобігти виникненню ураження твердих тканин зубів:

A. Санація зубів
B. Приймання препаратів фтору
C. Приймання препаратів кальцію і фосфору
D. Ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота
E. Зменшення у раціоні легкозасвоюваних вуглеводів?

18. Дівчина віком 18 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність численних плям темно-коричневого кольору на зубах верхньої та нижньої щелеп. Народилась і до 10 років проживала в місцевості, де вміст фтору в питній воді становив 2,2 мг/л. Що могло запобігти розвитку патології твердих тканин:

A. Уведення до раціону морських продуктів
B. Приймання препаратів фтору
C. Санація зубів
D. Ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота
E. Приймання препаратів кальцію і фосфору?

19. Хвора віком 40 років скаржиться на біль від дії холодного й солодкого в 11, 12 зубах, наявність косметичного дефекту. Об'єктивно: на присінковій поверхні коронок 11, 12 зубів виявлені дефекти емалі овальної форми. Дно дефектів гладеньке, блискуче, щільне під час зондування. В анамнезі у хворої тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Клиноподібний дефект
B. Поверхневий карієс
C. Некроз емалі
D. Ерозія твердих тканин зубів
E. Незавершений амелогенез?

20. Чоловік віком 39 років скаржиться на косметичний дефект, гіперестезію 12, 11, 22 зубів. Під час огляду на присінковій поверхні вказаних зубів дефекти овальної форми, блюдцеподібні, з блискучими, гладенькими стінками. Зондування безболісне, холодова реакція чутлива. Дефекти забарвлюються 5% розчином йоду. Який з перелічених діагнозів найбільш імовірний:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Ерозія емалі
C. Клиноподібний дефект
D. Системна гіпоплазія
E. Флюороз, ерозивна форма?

21. Жінка звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність дефектів твердих тканин центральних верхніх різців, які суб'єктивно її не турбують. Ці дефекти вона помітила півроку тому, їх розміри не змінилися. Об'єктивно: на присінковій поверхні 11 і 12 зубів виявлені овальні дефекти твердих тканин у межах емалі. Дно дефектів гладеньке, блискуче, щільне під час зондування. Пацієнтка проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді становить 1,6 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Некроз емалі
B. Поверхневий карієс
C. Ерозивна форма флюорозу
D. Ерозія емалі
E. Гіпоплазія емалі?

22. Жінка віком 35 років звернулася зі скаргами на косметичний дефект коронок верхніх передніх зубів, що протягом близько 10 років поступово збільшується. Пацієнтку непокоять неприємні відчуття під час чищення зубів і від дії хімічних по-

дразників. Об'єктивно: на присінковій поверхні різців і малих кутніх зубів верхньої щелепи виявлені овальної форми блюдцеподібні дефекти емалі з чіткими межами. Після висушування дефекти втрачають блиск і стають тьмяними. Реакція на зондування, холодові подразники позитивна. Діагностуйте захворювання:

A. Клиноподібний дефект
B. Гіпоплазія емалі
C. Ерозія емалі
D. Кислотний некроз зубів
E. Гіперестезія твердих тканин зубів.

23. Пацієнт віком 35 років скаржиться на наявність дефектів зубів верхньої щелепи, підвищену їх чутливість до механічних, хімічних і температурних подразників. В анамнезі вживання значної кількості цитрусових, соків, а також чищення зубів жорсткою зубною щіткою. Об'єктивно: на присінковій поверхні фронтальних зубів вище їх екваторів виявлені дефекти твердих тканин овальної форми з оголеним дентином. Дно та стінки дефектів гладенькі, блискучі, тверді під час зондування. Реакція на холод позитивна. Діагностуйте захворювання:

A. Клиноподібний дефект
B. Хронічний середній карієс
C. Ерозія твердих тканин
D. Гіпоплазія
E. Кислотний некроз емалі.

24. Жінка віком 49 років скаржиться на косметичні дефекти 11, 21, 22 зубів, які виникли більше року тому. Об'єктивно: по екватору на присінковій поверхні 11, 21, 22 зубів є неглибокі чашоподібні дефекти емалі, щільні під час зондування. Холодна вода болю не спричинює. Визначте попередній діагноз:

A. Ерозія емалі
B. Клиноподібний дефект
C. Хронічний поверхневий карієс
D. Гіпоплазія емалі
E. Флюороз.

25. Хворий віком 20 років звернувся до стоматолога з метою санації. Об'єктивно: на присінковій поверхні 11 і 12 зубів виявлено кілька крейдяного кольору плям овальної форми розмірами 2×3 мм, під час зондування їх поверхня шорстка. Який тест буде найінформативнішим у проведенні диференціальної діагностики даного захворювання:

A. ЕОД
B. Вітальне забарвлення
C. Зондування
D. Термодіагностика
E. ТЕР-тест?

26. Хвора віком 49 років скаржиться на косметичний дефект у 11, 21, 22 зубах, який виник більше року тому. Об'єктивно: на присінковій поверхні є неглибокий чашоподібний дефект емалі, дно має жовтуватий колір. Реакція на холодну та гарячу воду відсутня. Який метод лікування потрібен:

A. Протезування
B. Ремінералізивна терапія
C. Відбілювання
D. Лікування не потрібне
E. Пломбування?

27. Жінка віком 41 рік скаржиться на дефекти твердих тканин центральних і бічних різців верхньої щелепи, які її суб'єктивно не турбують. Дефекти з'явилися близько року тому і збільшуються з часом. Об'єктивно: на присінковій поверхні 12, 11,

21, 22 зубів виявлені дефекти твердих тканин округлої форми в межах емалі. Дно дефектів гладеньке, блискуче, тверде під час зондування. Проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді становить 0,7 мг/л. Яка найбільш доцільна тактика лікування:

A. Місцева флюоризація
B. Не потребує стоматологічного втручання
C. Пломбування композитним матеріалом з незначним препаруванням
D. Препарування та пломбування композитним матеріалом
E. Ремінералізивна терапія?

28. Жінці віком 28 років установлено діагноз ерозії твердих тканин 11, 21, 34, 35, 44, 45 зубів. Оберіть найбільш оптимальний матеріал для пломбування в даному випадку:

A. Силікатний цемент
B. Композитний матеріал світлової полімеризації
C. Склоіономерний цемент
D. Склоіономерний цемент з механізмом світлового затвердіння
E. Композитний матеріал хімічної полімеризації.

29. Хвора віком 25 років звернулась із скаргами на біль у 15 зубі, який виникає під впливом термічних подразників і швидко минає після їх усунення. Об'єктивно: у пришийковій ділянці на присінковій поверхні 15 зуба виявлений дефект з гладенькими стінками, що сходяться під кутом. Температурна проба позитивна, перкусія безболісна. Який імовірний діагноз:

A. Флюороз
B. Ерозія емалі
C. Гіпоплазія емалі
D. Клиноподібний дефект
E. Хронічний поверхневий карієс?

30. Жінка звернулась у клініку зі скаргами на біль від температурних і хімічних подразників у зубах верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: на присінковій поверхні 14, 15, 24, 25, 31, 32, 41, 42 зубів у пришийковій ділянці виявлені дефекти твердих тканин. Вони утворені двома майже горизонтальними поверхнями, які сходяться під кутом у межах середньої третини дентину. Їх стінки гладенькі, вкриті щільним дентином. Який імовірний діагноз:

A. Клиноподібні дефекти
B. Хронічний середній карієс
C. Ерозія емалі
D. Хронічний початковий карієс
E. Патологічне стирання твердих тканин зубів?

31. Хворий віком 60 років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів, який з'явився кілька років тому. Об'єктивно: на присінковій поверхні фронтальних зубів дефекти з гладенькими, блискучими поверхнями, які сходяться під кутом. Шийки зубів оголені, ясна щільні, блідо-рожеві. Який імовірний діагноз:

A. Хронічний поверхневий карієс
B. Хронічний середній карієс
C. Хронічний глибокий карієс
D. Кислотний некроз емалі
E. Клиноподібний дефект?

32. Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект у пришийковій ділянці верхніх і нижніх іклів. На різні подразники зуби не реагують. Об'єктивно: у пришийковій ділянці на присінковій поверхні верхніх і нижніх іклів виявлені V-подібної форми дефекти твердих тканин. Поверхні дефектів гладенькі, блискучі, тверді. Реакція

на зондування, холодові подразники відсутня. Був установлений діагноз: клиноподібний дефект. Призначте лікування:

A. Пломбування дефектів
B. Покрити зуби металевими коронками
C. Аплікації 10% розчину кальцію глюконату
D. Втирання 75% фтористої пасти
E. Стоматологічного втручання не потребує.

33. Пацієнт віком 40 років скаржиться на наявність косметичних дефектів фронтальних зубів верхньої щелепи. Після обстеження встановлений діагноз: клиноподібні дефекти 11, 12, 13, 21, 22, 23 зубів. Який пломбувальний матеріал найбільш оптимальний у даному випадку:

A. Силікатний цемент
B. Склоіономерний цемент
C. Компомер
D. Склоіономерний цемент з механізмом світлового затвердіння
E. Силікофосфатний цемент.

34. Жінка звернулась у клініку зі скаргами на біль від термічних і хімічних подразників у зубах верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: у пришийковій ділянці на присінковій поверхні 14, 15, 24, 25, 31, 32, 41, 42 зубів виявлені дефекти твердих тканин, які утворені двома майже горизонтальними поверхнями, що сходяться під кутом у межах середньої третини дентину. Їх стінки гладенькі, вкриті щільним дентином. Оберіть тактику лікування даної хворої:

A. Класичне препарування порожнин з подальшим пломбуванням композитом
B. Не потребує стоматологічного втручання
C. Місцева флюоризація
D. Пломбування композитними матеріалами без значного попереднього препарування дефектів
E. Ремінералізивна терапія.

35. Хворий віком 40 років, працівник хімічного виробництва, скаржиться на появу відчуття оскомини, біль від температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: на присінковій поверхні та різальному краї фронтальних зубів дефекти емалі з фестончастими краями, крейдяного кольору. Який діагноз у хворого:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Кислотний некроз емалі
C. Гіпоплазія емалі (ерозивна форма)
D. Флюороз (ерозивна форма)
E. Гострий середній карієс?

36. Хворий віком 47 років, працівник хімічного виробництва, звернувся зі скаргами на біль у зубах від хімічних і температурних подразників. Об'єктивно: на присінковій поверхні верхніх фронтальних зубів емаль матова, з плямами крейдяного кольору. Також виявлені дефекти з відколеною емаллю та оголеним темним дентином. Установіть діагноз:

A. Некроз твердих тканин зубів
B. Множинний карієс
C. Ерозія емалі
D. Клиноподібні дефекти
E. Гіпоплазія емалі.

37. Чоловік віком 28 років скаржиться на біль у ділянці верхніх фронтальних зубів, який виникає під час уживання холодної їжі. Біль з'явився 1,5 міс тому після травми. Об'єктивно: у 21 зубі відсутній кут різального краю, дентин оголений,

щільний під час зондування. Реакція на холод позитивна, короткочасна, ЕОД — 7 мкА. Який з пломбувальних матеріалів доцільно обрати для лікування в даній клінічній ситуації:

A. Склоіономерний цемент
B. Компомер
C. Макронаповнений композит
D. Силікатний цемент
E. Мікрогібридний композит?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "НЕКАРІОЗНІ УРАЖЕННЯ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	11	E	21	D	31	E
2	C	12	C	22	C	32	A
3	A	13	E	23	C	33	C
4	C	14	A	24	A	34	D
5	A	15	D	25	B	35	B
6	D	16	B	26	E	36	A
7	A	17	C	27	C	37	E
8	B	18	A	28	B		
9	E	19	D	29	D		
10	C	20	B	30	A		

КАРІЄС

1. Під час профілактичного огляду в пацієнта віком 18 років після видалення зубних відкладень у пришийковій ділянці на присінковій поверхні 22 і 41 зубів виявлені крейдяного кольору плями з шорсткою та безболісною під час зондування поверхнею. Тест емалевої резистентності (ТЕР-тест) становить 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання:

A. Дегенеративні зміни одонтобластів
B. Зміни в плащовому шарі дентину
C. Пошкодження емалево-дентинного з'єднання
D. Поверхнева демінералізація емалі
E. Підповерхнева демінералізація емалі?

2. Хворий віком 20 років звернувся зі скаргами на застрявання їжі в порожнині 35 зуба. Об'єктивно: на жувальній поверхні 35 зуба виявлена глибока каріозна порожнина. Вхід в каріозну порожнину широкий, стінки — щільні, пігментовані. Після клінічного обстеження діагностовано хронічний глибокий каріес 35 зуба.

Який з наведених нижче методів дослідження найбільш інформативний для диференціальної діагностики захворювання з хронічним грануляційним періодонтитом:

A. Холодова проба
B. Вертикальна перкусія
C. Глибоке зондування
D. Горизонтальна перкусія
E. Визначення симптому вазопарезу?

3. Хворий віком 30 років проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді становить 0,7 мг/л. Скаржиться на чутливість зубів до солодкого, кислого. Об'єктивно: у пришийковій ділянці на присінковій поверхні 12, 13, 14, 23, 24 зубів виявлені крейдяного кольору матові плями, їх поверхня шорстка й болісна під час зондування. Що з переліченого нижче найбільш точно підтвердить правильний діагноз:

A. Вітальне забарвлення
B. Рентгенографія
C. Термопроба
D. Електроодонтодіагностика
E. Перкусія?

4. Юнак віком 18 років скаржиться на чутливість 14, 13, 12, 23, 24 зубів до солодкого й кислого. Об'єктивно: у пришийкових ділянках цих зубів виявлені поодинокі крейдяного кольору матові плями з нечіткими краями. Який метод дослідження найбільш точно підтвердить діагноз:

A. Рентгенографія
B. Зондування
C. Вітальне забарвлення
D. Електроодонтодіагностика
E. Термометрія?

5. Під час обстеження порожнини рота 19-річної дівчини стоматолог виявив на присінковій поверхні 11, 21 зубів у пришийкових ділянках білі плями. Зі слів пацієнтки, вони з'явилися близько 2 міс тому, за цей час їх розміри повільно збільшувалися. Яке з перелічених нижче захворювань має такий характерний перебіг:

A. Карієс
B. Гіпоплазія емалі
C. Некроз емалі
D. Флюороз
E. Ерозія емалі?

6. Жінка віком 50 років звернулася до стоматолога зі скаргами на застрявання їжі в зубі нижньої щелепи. Об'єктивно: на дистальній і жувальній поверхнях 45 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Був установлений діагноз хронічного глибокого карієсу. Яке дослідження дає можливість провести диференціальну діагностику з хронічним періодонтитом:

A. Перкусія
B. Зондування
C. Пальпація слизової оболонки в ділянці верхівки кореня зуба
D. Електроодонтодіагностика
E. Холодова проба?

7. Чоловік віком 35 років звернувся зі скаргами на короткочасний біль від термічних подразників у 46, 47 зубах. Об'єктивно: жувальні поверхні 46, 47 зубів інтактні, контактні поверхні не вдається обстежити внаслідок щільного розміщення зубів. Який з наведених методів дослідження найбільш інформативний у даному випадку, якщо є підозра на наявність каріозних порожнин:

A. Рентгенографія
B. Вітальне забарвлення

C. Холодова проба
D. Зондування
E. Електроодонтодіагностика?

8. У 13 зубі під час профілактичного огляду виявлена глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, дентин пігментований, щільний, реакція на холодовий подразник негативна, зондування дна каріозної порожнини та перкусія зуба безболісні. На рентгенограмі кореневий канал прямий, чітко прослідкується його тінь до верхівки, періодонтальна щілина в ділянці верхівки кореня розширена. Який метод дослідження дозволив би судити про стан пульпи до проведення рентгенографії:

A. Вітальне забарвлення
B. Електроодонтодіагностика
C. Холодова проба
D. Зондування
E. Перкусія?

9. Жінка віком 39 років звернулася зі скаргами, що 3 дні тому з 22 зуба випала пломба. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 22 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування каріозної порожнини та перкусія зуба безболісні. Реакція на холод від'ємна. Слизова оболонка ясен у ділянці 22 зуба без патологічних змін. Між якими захворюваннями повинен стоматолог провести диференціальну діагностику:

A. Хронічний гангренозний пульпіт і хронічний періодонтит
B. Хронічний глибокий карієс і хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт і хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний глибокий карієс і хронічний періодонтит
E. Хронічний глибокий карієс і хронічний гангренозний пульпіт?

10. До стоматолога звернулася жінка віком 28 років зі скаргами на біль від термічних і хімічних подразників у зубах верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: на присінковій поверхні різців і ікол у пришийковій ділянці верхньої та нижньої щелеп виявлені неправильної форми дефекти твердих тканин зубів у межах емалі (до емалево-дентинного з'єднання), виповнені розм'якшеними тканинами. Між якими захворюваннями потрібно провести диференціальну діагностику в даному випадку:

A. Гіпоплазія і клиноподібний дефект емалі
B. Гіпоплазія і некроз емалі
C. Карієс і некроз емалі
D. Карієс і ерозія емалі
E. Ерозія і клиноподібний дефект?

11. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на застрявання їжі між 46 і 47 зубами, що з'явилося 2 тиж тому. Об'єктивно: перкусія 46 і 47 зубів безболісна, ясенний сосочок між 46 і 47 зубами набряклий і гіпертрофований, під ним виявлена незначна кількість залишків їжі. Який метод дослідження необхідний для виявлення прихованих каріозних порожнин:

A. Вітальне забарвлення
B. Люмінесцентна діагностика
C. Трансілюмінаційна діагностика
D. Електроодонтодіагностика
E. Рентгенологічне дослідження?

12. Хвора віком 48 років звернулася зі скаргами на біль у 45 зубі, що непокоїть протягом року. Біль ви-

никає під час накушування. Раніше 45 зуб був запломбований. Об'єктивно: слизова оболонка в ділянці верхівки даного зуба гіперемійована, з ціанотичним відтінком, зуб рожевого кольору, пломба випала. Який метод дослідження необхідний для визначення лікувальної тактики:

A. Термометрія
B. Пальпація ясен
C. Рентгенографія
D. Зондування
E. ЕОД?

13. Пацієнтка віком 18 років скаржиться на чутливість зубів до солодкого, кислого, наявність косметичного дефекту. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 14, 13 зубів виявлені поодинокі плями крейдяного кольору з матовим відтінком без ушкодження емалі, безболісні під час зондування. Плями забарвлюються 2% розчином метиленового синього, ЕОД — 2 мкА. Який з перелічених діагнозів найбільш імовірний:

A. Флюороз, плямиста форма
B. Локалізована гіпоплазія
C. Гострий поверхневий карієс
D. Ерозія емалі
E. Гострий початковий карієс?

14. Хвора віком 20 років звернулася зі скаргами на біль у 23 зубі під час приймання кислої та солодкої їжі. Біль зникає після усунення подразників. Скарги з'явилися 2 тиж тому. Об'єктивно: на присінковій поверхні 23 зуба виявлена овальна біла пляма розмірами 2×3 мм. Поверхня плями шорстка, забарвлення метиленовим синім не зникає після змивання його водою. Установіть імовірний діагноз:

A. Гострий початковий карієс
B. Хронічний початковий карієс
C. Плямиста форма флюорозу
D. Початкова стадія некрозу емалі
E. Місцева гіпоплазія емалі.

15. Жінка віком 22 роки, вагітна, скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися на 4-му місяці вагітності. Об'єктивно: на присінковій поверхні 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів у пришийковій ділянці виявлені крейдяного кольору плями. Поверхня емалі втратила блиск, шорстка під час зондування. Хімічні подразники спричинюють короткочасний біль. Який попередній діагноз:

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

16. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на наявність білуватих плям на жувальних поверхнях зубів, відчуття оскомини, яке виникає під час приймання кислої їжі. Плями з'явилися близько 3 міс тому. Об'єктивно: на жувальних поверхнях у фісурах 46, 36, 27 зубів виявлені крейдяного кольору плями, які добре забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Під час зондування визначається шорсткість поверхні плям, дефекти емалі не виявлені. Який діагноз у даному випадку:

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

17. Дівчина віком 17 років скаржиться на чутливість зубів до солодкого та кислого. Об'єктивно: на пришийкових ділянках 14, 13, 23, 24 зу-

бів виявлені крейдяного кольору плями з матовою поверхнею, безболісні під час зондування. Плями забарвлюються 2% розчином метиленового синього, ЕОД — 4 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Системна гіпоплазія
B. Гострий поверхневий карієс
C. Гострий початковий карієс
D. Флюороз, плямиста форма
E. Ерозія емалі?

18. Хворий віком 28 років скаржиться на наявність жовтих плям на жувальних поверхнях зубів, відчуття оскомини, яке виникає під час приймання кислої їжі. Плями з'явилися близько 3 міс тому. Об'єктивно: на присінковій поверхні 46, 36, 27 зубів у пришийковій ділянці виявлені жовті плями. Вони не забарвлюються 2% розчином метиленового синього, під час зондування визначається шорсткість поверхні плям. Який діагноз у даному випадку:

A. Хронічний початковий карієс
B. Гострий поверхневий карієс
C. Гіпоплазія емалі
D. Ендемічний флюороз
E. Хронічний поверхневий карієс?

19. Хворий віком 20 років звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність крейдоподібних плям на поверхні 11, 12, 21, 22 зубів, відчуття оскомини від кислих і солодких подразників під час приймання їжі. Об'єктивно: на присінковій поверхні 11, 12, 21, 22 зубів у пришийковій ділянці виявлені білі крейдяного кольору плями розмірами 0,2×0,3 см, із шорсткою поверхнею, яка забарвлюється 2% розчином метиленового синього. Установіть діагноз:

A. Хронічний початковий карієс
B. Гострий поверхневий карієс
C. Гіпоплазія емалі
D. Гострий початковий карієс
E. Флюороз.

20. Хворий віком 22 роки звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність дефекту на зубі верхньої щелепи, який він виявив тиждень тому. Об'єктивно: на присінковій поверхні 21 зуба в пришийковій ділянці виявлена крейдяного кольору пляма. Її поверхня матова, шорстка під час зондування. Холодова проба від'ємна, перкусія 21 зуба безболісна. Пляма забарвлюється 2% розчином метиленового синього в синій колір. Установіть діагноз:

A. Хронічний початковий карієс
B. Гострий початковий карієс
C. Гострий поверхневий карієс
D. Гіпоплазія емалі
E. Флюороз.

21. Дівчина віком 16 років скаржиться на наявність на присінкових поверхнях центральних верхніх різців матових білуватих плям. Плями з'явилися декілька місяців тому, з часом їх розміри збільшилися. Народилася та проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді становить 1,4 мг/л. Яка тактика лікування даних плям:

A. Стоматологічного утручання не потребує
B. Препарування з подальшим пломбуванням
C. Сріблення плям
D. Зішліфування плям
E. Ремінералізивна терапія?

22. Пацієнтка віком 27 років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у 36 зубі, який виникає від холодної та солодкої їжі і швидко зникає після припинення дії подразника. Об'єктивно: на присінковій по-

верхні 35 зуба в пришийковій ділянці виявлений дефект твердих тканин у межах емалі. Краї дефекту крейдяного кольору, крихкі. ЕОД — 5 мкА. Який діагноз найбільш імовірний:

A. Гострий початковий карієс
B. Гіпоплазія емалі
C. Гострий поверхневий карієс
D. Некроз емалі
E. Ерозія емалі?

23. Хвора скаржиться на біль від солодкого та кислого в 11 зубі. На присінковій поверхні 11 зуба в пришийковій ділянці на фоні крейдяного кольору емалі виявлений дефект, дно якого світлого кольору. Дефект досягає емалево-дентинної межі. Зондування дефекту болісне, перкусія та холодова проба від'ємні. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий початковий карієс
B. Гострий поверхневий карієс
C. Гострий середній карієс
D. Гіпоплазія емалі
E. Флюороз?

24. Хворого віком 35 років протягом місяця непокоїть гострий короткочасний біль у 24 зубі, який виникає від солодкої, холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: на присінковій поверхні 24 зуба в пришийковій ділянці є дефект у межах емалі. Краї емалі крихкі, білого кольору. Перкусія безболісна, зондування спричинює біль, ЕОД — 8 мкА. Установіть діагноз:

A. Гострий середній карієс
B. Ерозія емалі
C. Флюороз, ерозивна форма
D. Гострий поверхневий карієс
E. Гіпоплазія емалі.

25. Пацієнтка віком 25 років скаржиться на короткочасний біль від солодкого, холодного в 21 зубі. Об'єктивно: на присінковій поверхні 21 зуба в пришийковій ділянці виявлений дефект твердих тканин у межах емалі. Краї емалі нерівні, крейдяного кольору. Зондування дна порожнини безболісне, реакція на холод позитивна, але швидко минає. Який діагноз у даному випадку:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Клиноподібний дефект
C. Гострий початковий карієс
D. Гіпоплазія емалі
E. Ерозія емалі?

26. Хвору віком 25 років близько 2 тиж непокоїть біль у 15 зубі, який виникає від солодкого і швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 15 зуба виявлений дефект у межах емалі. Краї емалі крихкі, крейдяного кольору. Температурна проба негативна, перкусія безболісна, ЕОД — 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гіпоплазія емалі
B. Гострий середній карієс
C. Ерозія емалі
D. Гострий поверхневий карієс
E. Флюороз, ерозивна форма?

27. Дівчина віком 20 років скаржиться на біль від солодкого, кислого. Об'єктивно: на присінковій поверхні 11 зуба є пляма крейдяного кольору з шорсткою поверхнею. У центрі плями виявлений дефект у межах емалі. Який найбільш імовірний діагноз?

A. Гіпоплазія емалі
B. Гострий середній карієс
C. Гострий поверхневий карієс
D. Гострий початковий карієс
E. Некроз емалі?

28. Пацієнтка віком 45 років скаржиться на наявність дефекту емалі в 15 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 15 зуба виявлений дефект у межах емалі, емаль не пігментована, зондування дна порожнини спричинює незначну болісність, ЕОД — 4 мкА, перкусія безболісна. Установіть діагноз:

A. Хронічний поверхневий карієс
B. Гострий середній карієс
C. Гострий поверхневий карієс
D. Гіпоплазія емалі
E. Ендемічний флюороз.

29. Хвора віком 20 років скаржиться на біль у зубі нижньої щелепи зліва, який виникає від солодкого, але відразу після припинення дії подразника зникає. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба виявлена каріозна порожнина в межах емалі, краї емалі крихкі, крейдяного кольору. Зондування каріозної порожнини болісне, холодова проба негативна, перкусія 36 зуба безболісна, ЕОД — 6 мкА. Установіть діагноз:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Гіпоплазія емалі
C. Гострий середній карієс
D. Некроз емалі
E. Ерозія емалі.

30. Хвора віком 25 років звернулася до клініки терапевтичної стоматології зі скаргами на короткочасний біль у 46 зубі, який виникає після попадання твердої їжі в даний зуб. Після усунення подразника біль відразу зникає. Скарги з'явилися кілька місяців тому. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, вхідний отвір великий. Дентин твердий, пігментований, важко знімається екскаватором. Зондування дна та стінок каріозної порожнини і вертикальна та горизонтальна перкусія 46 зуба безболісні, ЕОД — 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий середній карієс
B. Хронічний середній карієс
C. Хронічний глибокий карієс
D. Гострий глибокий карієс
E. Хронічний періодонтит?

31. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 22 зуба виявлений дефект твердих тканин у межах плащового дентину, дентин твердий, темного кольору, дно шорстке. Зондування та холод біль не спричинюють. Який діагноз найбільш імовірний:

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

32. Під час профілактичного огляду в пацієнта віком 45 років на жувальній поверхні 23 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно та стінки виповнені щільним пігментованим дентином. Перкусія і зондування безболісні, реакція на холод відсутня, ЕОД — 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний глибокий карієс
B. Гострий середній карієс
C. Хронічний середній карієс
D. Гострий глибокий карієс
E. Хронічний періодонтит?

33. У хворого віком 32 роки скарги на короткочасний біль від хіміч-

них і термічних подразників у зубі на верхній щелепі зліва, який швидко зникає після усунення подразника. Об'єктивно: у 26 зубі виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, розміщена в межах плащового дентину. Дентин дна та стінок м'який, сірого кольору. Зондування в ділянці емалево-дентинної межі болісне, перкусія безболісна, ЕОД — 6 мкА. Який діагноз у даному випадку:

A. Гострий середній карієс
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Гострий поверхневий карієс
D. Гострий глибокій карієс
E. Хронічний середній карієс?

34. У хворого віком 30 років скарги на наявність каріозної порожнини в зубі верхньої щелепи. Каріозна порожнина з'явилася 5 міс тому. Об'єктивно: у 26 зубі виявлена каріозна порожнина з широким вхідним отвором, розміщена у межах плащового дентину, яка не сполучається з порожниною зуба. Дентин дна та стінок каріозної порожнини твердий, пігментований. Який попередній діагноз:

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

35. Чоловік віком 22 роки звернувся до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 11 зубі. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 11 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Реакція на холод слабкопозитивна. Який найбільш імовірний діагноз:

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

36. У хворого віком 30 років скарги на короткочасний біль у зубі на верхній щелепі від солодкого та холодного. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором у межах плащового дентину. Дентин дна і стінок розм'якшений, зондування в ділянці емалево-дентинної межі болісне, перкусія безболісна, термопроба спричинює біль, який після усунення подразника швидко зникає. Визначте діагноз:

A. Гострий початковий карієс
B. Гіперемія пульпи
C. Гострий глибокий карієс
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Гострий середній карієс.

37. Хворого віком 27 років протягом декількох тижнів непокоїть короткочасний біль у 16 зубі, який виникає від солодкої та холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба виявлена порожнина в межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним слабо пігментованим дентином. Після некректомії дно каріозної порожнини щільне, безболісне. Препарування стінок дефекту чутливе в ділянці емалево-дентинної межі. ЕОД 16 зуба — 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий середній карієс
B. Гострий глибокий карієс
C. Хронічний середній карієс
D. Хронічний глибокий карієс
E. Хронічний періодонтит?

38. У пацієнта віком 46 років під час обстеження на жувальній поверхні 46 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину, яка заповнена залишками їжі. Стінки та дно каріозної порожнини виповнені пігментованим дентином. Їх зондування безболісне, термопроба негативна, ЕОД — 4 мкА. Визначте діагноз:

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

39. Хворий віком 40 років скаржиться на застрявання їжі в зубі на нижній щелепі. Порожнина виникла 7 міс тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 34 зуба виявлена каріозна порожнина з широким вхідним отвором, яка розміщена в межах плащового дентину. Дентин дна і стінок твердий, пігментований. Зондування дна та стінок безболісне, ЕОД — 5 мкА. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний глибокий карієс
D. Хронічний середній карієс
E. Хронічний початковий карієс.

40. Хворий звернувся зі скаргами на біль, який виникає в 45 зубі під час дії холодного, кислого, солодкого. Біль минає після припинення дії подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 45 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину, яка виповнена залишками їжі та розм'якшеним дентином, навислі краї емалі крейдяного кольору. Який найбільш імовірний діагноз:

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

41. У пацієнта віком 40 років під час обстеження на жувальній поверхні 46 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, яка заповнена залишками їжі. Стінки та дно каріозної порожнини виповнені пігментованим дентином, їх зондування безболісне, термопроба негативна, ЕОД — 4 мкА. Визначне діагноз:

A. Хронічний середній карієс
B. Гострий середній карієс
C. Хронічний глибокий карієс
D. Гострий глибокий карієс
E. Хронічний періодонтит.

42. Пацієнт віком 27 років звернувся до стоматолога для профілактичного огляду. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 22 зуба виявлений дефект твердих тканин у межах плащового дентину. Дентин щільний, пігментований. Реакція на зондування та перкусію відсутня. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Флюороз, деструктивна форма
B. Клиноподібний дефект
C. Ерозія твердих тканин зуба
D. Гіпоплазія, деструктивна форма
E. Хронічний середній карієс?

43. Хворий віком 18 років скаржиться на короткочасний біль у 37 зубі від солодкого та холодного. На жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним дентином. Зондування стінок каріозної порожнини болісне в ділянці

емалево-дентинного з'єднання, ЕОД — 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Гострий глибокий карієс
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Гострий середній карієс
E. Гіперемія пульпи?

44. Хворий віком 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект і незначну болісність 44 зуба під час чищення зубів. Об'єктивно: виявлено каріозну порожнину V класу за Блеком у межах плащового дентину. Зондування стінок порожнини спричинює незначну болісність, термопроба — позитивна. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільний для пломбування даної порожнини:

A. Силікатний цемент
B. Компомер
C. Амальгама
D. Силікофосфатний цемент
E. Полікарбоксилатний цемент?

45. Хворий віком 25 років скаржиться на короткочасний біль, який виникає від солодкого, гарячого, холодного в зубі нижньої щелепи. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 36 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Дентин розм'якшений, світлого кольору. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія безболісна, ЕОД — 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

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

46. Хвора віком 35 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі нижньої щелепи зліва. Під час приймання солодкої та кислої їжі виникає короткочасний біль. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна та стінок каріозної порожнини болісне, холод спричинює біль, який після припинення дії подразника швидко зникає. Який найбільш імовірний діагноз:

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

47. Жінка віком 25 років звернулася до стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи справа, який виникає під час їди. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 45 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна незначно болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, який швидко зникає. Який найбільш імовірний діагноз:

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

48. Хвора скаржиться на гострий короткочасний біль у зубі нижньої щелепи від термічних і хімічних подразників. Зуб раніше не лікувався, біль з'явився близько місяця тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні

36 зуба виявлена глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину з навислими краями емалі крейдяного кольору. Дентин дна та стінок розм'якшений. Зондування дна незначно болісне. Від холодового подразника виникає короткочасний біль, ЕОД – 8 мкА. Визначте діагноз:

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

49. Хворий віком 23 роки скаржиться на наявність каріозної порожнини в 15 зубі, яку помітив рік тому. Об'єктивно: на контактній медіальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, яка не сполучається з порожниною зуба, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування, перкусія безболісні, реакція на холод відсутня, ЕОД – 10 мкА. Який із перелічених діагнозів є найбільш імовірним:

A. Хронічний глибокий карієс
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний середній карієс
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

50. У хворого віком 25 років скарги на короткочасний біль від солодкого в зубі на нижній щелепі, застрявання їжі в каріозній порожнині. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором у межах навколопульпового дентину. Дентин м'який, каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба, зондування дна болісне, перкусія зуба безболісна, пальпація слизової оболонки ясен у ділянці проекції верхівки кореня безболісна. Під час термодіагностики виникає біль, який після усунення подразника швидко зникає. Визначте діагноз:

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

51. Хвора віком 20 років звернулася зі скаргами на різкий біль у 46 зубі під час приймання холодної та гарячої їжі. Біль виник 2 тиж тому, зникає відразу після усунення подразника. Який діагноз найбільш характерний для перелічених скарг:

A. Хронічний глибокий карієс
B. Гіперемія пульпи
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Хронічний середній карієс
E. Гострий глибокий карієс?

52. Хвора віком 26 років скаржиться на біль у 24 зубі в разі попадання холодної і гарячої їжі. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 24 зуба є глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена розм'якшеним слабопігментованим дентином. Зондування дна каріозної порожнини та реакція на холодовий подразник болісні, після припинення дії подразника біль зникає відразу. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний глибокий карієс
B. Гострий середній карієс
C. Гострий глибокий карієс
D. Хронічний середній карієс
E. Гострий обмежений пульпіт?

53. Хворий віком 25 років звернувся зі скаргами на біль у зубі від солодкого, гарячого та холодного, який зникає після усунення подразника. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 36 зуба є глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Назвіть імовірний діагноз:

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

54. Жінка віком 29 років скаржиться на гострий біль у верхній щелепі зліва, який виникає від солодкої та кислої їжі. Хвора вважає, що цей біль з'явився тиждень тому після видалення 28 зуба і що сусідній зуб був "порушений" під час цього видалення. Об'єктивно: ямка 28 зуба у стані загоєння, безболісна під час пальпації. На жувальній поверхні 27 зуба є каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, яка не сполучається з порожниною зуба. Каріозна порожнина виповнена світлим, розм'якшеним дентином; від холодового подразника виникає короткочасний біль. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Який імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Гострий глибокий карієс
D. Хронічний глибокий карієс
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

55. У хворого на жувальній поверхні 36 зуба виявлена каріозна порожнина з навислими краями, емаль крихка, крейдяного кольору. Каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином сіро-жовтого кольору. Під час зондування відзначається болісність у ділянці емалево-дентинної межі, на дні — у точках проекції рогів пульпи. Визначте діагноз:

A. Хронічний середній карієс
B. Гострий середній карієс
C. Хронічний глибокий карієс
D. Гіперемія пульпи
E. Гострий глибокий карієс.

56. Пацієнтка віком 40 років скаржиться на короткочасний біль від температурних подразників у 34 зубі. Об'єктивно: на дистальній поверхні 34 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Стінки та дно порожнини розм'якшені, слабо пігментовані, зондування дна дещо болісне. Реакція на холод позитивна, після припинення дії подразника біль зникає. Який імовірний діагноз:

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

57. Хворий віком 19 років скаржиться на виникнення болю в 36 зубі в разі попадання холодного, солодкого. Біль ниючий, але зникає відразу ж після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба виявлена глибока, в межах навколопульпового дентину каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним світлим дентином. Зондування емалево-дентинної межі та дна каріозної порожнини болісне. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гіперемія пульпи
B. Гострий обмежений пульпіт

C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Гострий глибокий карієс
E. Хронічний глибокий карієс?

58. Пацієнт віком 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль від дії холодового подразника, який зникає відразу після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба глибока, у межах навколопульпового дентину каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним світлим дентином. Зондування емалево-дентинної межі та дна каріозної порожнини спричинює незначну болісність, термопроба позитивна, рентгенологічно в періапікальних тканинах змін немає. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Гострий глибокий карієс
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Хронічний серозний карієс
E. Гострий обмежений пульпіт.

59. До стоматолога з метою санації порожнини рота звернулася жінка віком 39 років. Скарг не пред'являє. Об'єктивно: у сліпій ямці 32 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування каріозної порожнини та перкусія зуба безболісні. Реакція на холодовий подразник відсутня, ЕОД — 6 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

60. Пацієнт віком 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасну болісність у зубі верхньої щелепи від дії холодового подразника, яка зникає відразу після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба глибока, у межах навколопульпового дентину каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, зондування дна порожнини незначно болісне, термопроба позитивна. Визначте діагноз:

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

61. Пацієнт віком 27 років звернувся зі скаргами на короткочасний біль від дії холодового подразника, який зникає відразу після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба виявлена глибока, у межах навколопульпового дентину каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинної межі та дна порожнини незначно болісне, термопроба — позитивна. Визначте діагноз:

A. Гіперемія пульпи
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Гострий глибокий карієс
E. Гострий середній карієс.

62. Хворий віком 20 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 44 зубі. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 44 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування каріозної порожнини і перкусія 44 зуба безболісні,

ЕОД — 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний середній карієс
B. Хронічний глибокий карієс
C. Хронічний періодонтит
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Гіперемія пульпи?

63. У хворої віком 24 роки під час лікування гострого середнього карієсу 35 зуба (V клас за Блеком) випадково відкрита порожнина зуба. Якою повинна бути тактика лікаря:

A. Накласти муміфікувальну пасту
B. Провести вітальну ампутацію пульпи
C. Провести вітальну екстирпацію пульпи
D. Провести девітальну екстирпацію пульпи
E. Накласти одонтотропну пасту?

64. Хвора віком 16 років звернулася до лікаря із скаргами на відчуття оскомини в зубах верхньої щелепи протягом 2 тиж. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 11 і 21 зубів виявлені білуваті плями з матовим відтінком і нечіткими межами, що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11 та 21 зубів:

A. Препарування та пломбування
B. Зішліфування плям
C. Оброблення антисептиками
D. Імпрегнація срібла нітратом
E. Ремінералізивна терапія?

65. Хворому віком 25 років установлений діагноз хронічного глибокого карієсу 23 зуба. Об'єктивно: на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 23 зуба каріозна порожнина, яка розміщена нижче рівня ясен. Виберіть найбільш оптимальний матеріал для пломбування даної каріозної порожнини:

A. Композит хімічної полімеризації
B. Амальгама
C. Компомер
D. Силікофосфатний цемент
E. Силікатний цемент.

66. Жінка віком 30 років звернулася до стоматолога з метою санації зубів. Об'єктивно: на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 13 і 23 зубів виявлені дефекти твердих тканин неправильної форми в межах емалі. Дно дефектів шорстке, краї мають крейдяний колір. Яка тактика лікування даних дефектів:

A. Оброблення дефектів розчином срібла нітратом
B. Пломбування композитом без препарування
C. Ремінералізивна терапія
D. Зішліфування дефектів
E. Препарування і пломбування?

67. Юнак віком 18 років скаржиться на короткочасний біль у 21 зубі від дії холодного та солодкого. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 21 зуба виявлена каріозна порожнина середньої глибини (III клас за Блеком) у межах плащового дентину, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Краї емалі крихкі, крейдяного кольору. Індекс КПВ становить 14, гігієнічний індекс за Федоровим—Володкіною — 3,3. Виберіть найбільш оптимальний пломбувальний матеріал для пломбування в даній клінічній ситуації:

A. Склоіономерний цемент
B. Композит світлової полімеризації
C. Композит хімічної полімеризації
D. Силікатний цемент
E. Силікофосфатний цемент.

68. Жінка віком 25 років звернулася до стоматолога зі скаргами на гострий біль у зубі нижньої щелепи справа, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини незначно болісне, перкусія зуба безболісна. Холодна вода провокує короткочасний біль. Який засіб необхідно помістити на дно каріозної порожнини для лікування:

A. Миш'яковисту пасту
B. Пасту, яка містить кортикостероїд
C. Фосфат-цемент
D. Кальцидонт
E. Фосфат-цемент зі сріблом?

69. Хворому віком 35 років установлено діагноз хронічного глибокого карієсу 33 зуба. Для пломбування застосований композитний матеріал світлової полімеризації "Дегуфіл". Прокладку з якого матеріалу доцільніше використати в даному випадку:

A. Фосфат-цемент зі сріблом
B. Склоіономерний цемент
C. Дентин-паста
D. Цинк-евгенолова паста
E. Евгенол-тимолова паста?

70. Хворому віком 42 роки був установлений діагноз гострого поверхневого карієсу 24 зуба (V клас за Блеком, локалізація на присінковій поверхні). Який пломбувальний матеріал необхідний для постійної пломби:

A. Силідонт
B. Полікарбоксилатний цемент
C. Альфадент (композит світлової полімеризації)
D. Адгезор
E. Силіцин?

71. Хворому віком 28 років під час лікування глибокого карієсу 26 зуба була оголена пульпа зуба. Призначте необхідний метод для подальшого лікування:

A. Консервативний (біологічний)
B. Вітальна ампутація
C. Вітальна екстирпація
D. Девітальна ампутація
E. Девітальна екстирпація.

72. Хворому віком 25 років після детального обстеження був установлений діагноз гострого початкового карієсу 36 зуба. Яке лікування Ви призначите:

A. Не проводити лікування, вести спостереження
B. Препарування, накладання постійної пломби
C. Препарування, накладання лікувальної прокладки
D. Ремінералізивна терапія та динамічне спостереження
E. Зішліфування плями?

73. Жінка віком 26 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 36 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином. Після обстеження встановлено діагноз хронічного глибокого карієсу 36 зуба. Для пломбування була вибрана дрібнодисперсна срібна амальгама. Як потрібно сформувати стінки каріозної порожнини відносно її дна:

A. Зробити широкий вхідний отвір
B. З нахилом у бік до центру каріозної порожнини
C. Під прямим кутом

D. З нахилом у бік стінок каріозної порожнини
E. У вигляді овалу?

74. Хворій віком 25 років із хронічним глибоким карієсом 46 зуба була поставлена пломба зі срібної амальгами, що мала прокладку на дні завтовшки 0,5 мм з фосфат-цементу. Через добу виник короткочасний біль від термічних подразників. Які негативні якості амальгами спричинили появу болю:
A. Відсутність адгезії
B. Токсична дія ртуті
C. Токсична дія окислів
D. Тривале твердіння пломби
E. Висока теплопровідність?

75. У хворого віком 34 роки з гострим глибоким карієсом 37 зуба під час препарування випадково розкритий медіально-щічний ріг пульпи. Призначте найбільш раціональне лікування:
A. Вітальна ампутація пульпи
B. Девітальна ампутація пульпи
C. Біологічний метод
D. Вітальна екстирпація пульпи
E. Девітальна екстирпація пульпи.

76. Хвора віком 20 років звернулася до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у 22 зубі від холодових подразників і попадання в зуб їжі. Ці скарги непокоять протягом декількох місяців. Після обстеження встановлено діагноз гострого глибокого карієсу 22 зуба. Який матеріал для прокладки Ви накладете на дно каріозної порожнини:
A. Склоіономерний цемент
B. Кальцидонт
C. Фосфат-цемент
D. Фосфат-цемент, що містить срібло
E. Силікодонт?

77. Під час обстеження стоматологом 17-річної хворої виявлені білясті плями на пришийкових ділянках фронтальних зубів. Установлено діагноз гострого початкового карієсу 11–42 зубів. Які зміни мінерального складу каріозних плям слід прийняти до уваги лікарю перед призначенням місцевої ремінералізивної терапії:
A. Змін вмісту кальцію, фосфору та фтору немає
B. Надлишок кальцію, фосфору та фтору
C. Надлишок кальцію, дефіцит фосфору та фтору
D. Дефіцит кальцію, фосфору та фтору
E. Дефіцит кальцію, надлишок фосфору та фтору?

78. Під час пломбування каріозних порожнин II класу за Блеком у 36 зубі було вирішено використати методику відкритого варіанта "сендвіч-техніки". Який з наведених склоіономерних цементів найкраще відповідає потребам даної методики і його потрібно застосувати для заміщення дентину:
A. BaseLine (Dentsply)
B. Aqua-Cem (Dentsply)
C. Vitremer TC (3M)
D. Aqua-Jonobond (VOCO)
E. Vitrebond (3M)?

79. Хворому віком 35 років установлено діагноз хронічного середнього карієсу 36 зуба. Порожнина II класу за Блеком з ураженням жувальної поверхні. Який пломбувальний матеріал лікар повинен вибрати для пломбування даної порожнини:
A. Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації

B. Склоіономерний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Текучий композит світлової полімеризації
E. Мікрофільний композит світлової полімеризації?

80. У хворого віком 50 років каріозна порожнина на жувально-дистальній поверхні 47 зуба. Був установлений діагноз хронічного середнього карієсу 47 зуба. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільно використати в даній клінічній ситуації:
A. Силікофосфатний цемент
B. Амальгаму
C. Компомер
D. Склоіономерний цемент
E. Полікарбоксилатний цемент?

81. Хворому був установлений діагноз хронічного початкового карієсу на дистальній поверхні 28 зуба. Якою повинна бути лікувальна тактика стоматолога в даному випадку:
A. Зішліфування дистальної поверхні 28 зуба
B. Препарування та пломбування порожнини
C. Застосування компомерів
D. Лікування не потрібне
E. Видалення 28 зуба?

82. Чоловік віком 25 років скаржиться на біль у ділянці верхніх фронтальних зубів, який виникає під час уживання холодної їжі. Біль з'явився 2 міс тому після перенесеної травми. Об'єктивно: відсутній кут коронки в 11 зубі, різальний край 21 зуба відламаний у межах дентину. Зондування 11 і 21 зубів болісне, реакція на холодовий подразник позитивна, короткочасна, ЕОД — 6 мкА. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільний для реставрації цих зубів:
A. Компомер
B. Склоіономерний цемент
C. Гібридний композит
D. Силікатний цемент
E. Макрофільний композит?

83. Хворий звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, що посилюється під час накушування. 3 дні тому зуб було запломбовано з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба є пломба, вертикальна перкусія болісна. При змиканні зубів виявлений передчасний контакт на пломбі, зубні ряди не змикаються в прикусі. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівок коренів 16 зуба без змін; термопроба безболісна, ЕОД — 6 мкА. На рентгенограмі тканини періодонта без змін. Що повинен зробити лікар у першу чергу:
A. Корекцію пломби
B. Видалити пломбу
C. Призначити фізпроцедури
D. Призначити антисептичні полоскання
E. Провести знеболення?

84. У хворого під час обстеження порожнини рота виявлена каріозна порожнина в 11 зубі в межах навколопульпового дентину з пошкодженням кута зуба та різального краю. Який пломбувальний матеріал найбільш оптимальний у даному випадку:
A. Склоіономерний цемент з механізмом світлового затвердіння
B. Композитний матеріал хімічного затвердіння
C. Композитний матеріал хімічного затвердіння типу порошок—рідина

D. Силікатний цемент
E. Композит світлового затвердіння?

85. Жінка віком 42 роки скаржиться на наявність каріозної порожнини та косметичний дефект у 23 зубі. Об'єктивно: на присінковій поверхні 23 зуба в пришийковій ділянці виявлена каріозна порожнина, яка поширюється значно нижче рівня краю ясен. Порожнина в межах плащового дентину, виповнена щільним, темно-коричневого кольору дентином, зондування практично безболісне. Який найбільш оптимальний матеріал для пломбування в даній клінічній ситуації:
A. Силікатний цемент
B. Композит хімічного затвердіння
C. Силікофосфатний цемент
D. Склоіономерний цемент
E. Композит світлового затвердіння?

86. Хворий віком 40 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 22 зубі. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 22 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, зондування якої провокує незначний біль. Який матеріал для пломбування необхідний у даному випадку:
A. Силікатний цемент
B. Склоіономерний цемент з механізмом світлового затвердіння
C. Склоіономерний цемент
D. Силікофосфатний цемент
E. Композит світлової полімеризації?

87. Після обстеження каріозної порожнини на жувально-дистальній поверхні 47 зуба встановлено діагноз хронічного середнього карієсу 47 зуба. Який пломбувальний матеріал показаний у даній клінічній ситуації:
A. Амальгама
B. Силікофосфатний цемент
C. Компомер
D. Склоіономерний цемент
E. Полікарбоксилатний цемент?

88. Жінка віком 25 років звернулася до стоматолога зі скаргами на гострий біль у зубі нижньої щелепи справа, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодної води виникає короткочасний біль. Який медикаментозний засіб треба покласти на дно каріозної порожнини:
A. Склоіономерний цемент
B. Пасту з тимолом
C. Пасту з кальцію гідроксидом
D. Фосфат-цемент зі сріблом
E. Фосфат-цемент?

89. Жінка віком 27 років звернулася до стоматолога зі скаргами на руйнуванння 11 зуба. Об'єктивно: на піднебінній і медіальній поверхнях 11 зуба є глибока каріозна порожнина із зруйнованим різальним краєм. Виберіть найбільш оптимальний пломбувальний матеріал для відновлення коронки зуба:
A. Склоіономерний цемент
B. Макронаповнений композит
C. Мікронаповнений композит
D. Мікрогібридний композитний матеріал
E. Силікатний цемент.

90. Жінка віком 63 роки скаржиться на наявність каріозних порожнин на присінкових поверхнях центральних верхніх різців. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 11 і 12 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину. Дентин щільний, темно-коричневого кольору. Слизова оболонка ясен гіперемійована, легко кровоточить. Прикус глибокий. Які можуть бути протипоказання до негайного пломбування цих порожнин фотокомпозитом:

A. Наявність аномалії прикусу
B. Наявність запалення ясен (гінгівіт)
C. Наявність темного дентину на дні каріозної порожнини
D. Глибина порожнини
E. Локалізація порожнин у пришийковій ділянці?

91. У пацієнта віком 54 роки випала пломба з переднього зуба. Об'єктивно: у 21 зубі виявлена середньої глибини каріозна порожнина IV класу за Блеком. Зондування, перкусія безболісні, холодова проба негативна. У хворого є стимулятор серцевого ритму. Який із перелічених пломбувальних матеріалів найбільш придатний у даній клінічній ситуації:

A. Композит світлового затвердіння
B. Склоіономерний цемент
C. Композит хімічного затвердіння
D. Склоіономерний цемент з механізмом світлового затвердіння
E. Компомер?

92. У хворого віком 30 років під час обстеження виявлена каріозна порожнина в 11 зубі в межах навколопульпового дентину, кут зуба та різальний край пошкоджені. Який пломбувальний матеріал найбільш придатний у даному випадку:

A. Композит хімічного затвердіння типу порошок—рідина
B. Силікатний цемент
C. Склоіономерний цемент з механізмом світлового затвердіння
D. Композит хімічного затвердіння типу паста—паста
E. Композит світлового затвердіння?

93. Хвора віком 29 років скаржиться на незначну болісність під час їди в 37 зубі, кровоточивість ясен. Об'єктивно: у 37 зубі на медіальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 і 36 зубами відсутній, міжзубний сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На рентгенограмі між 37 та 36 зубами резорбція верхівки міжкоміркової перегородки, явища остеопорозу; в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною ураження пародонта:

A. Нераціональне пломбування
B. Вірулентна мікрофлора
C. Недостатня гігієна порожнини рота
D. Травматична оклюзія
E. Зниження місцевої резистентності?

94. Хворий віком 29 років, спортсмен, під час лікування гострого глибокого карієсу раптом зблід, поскаржився на головокружіння, нудоту і втратив свідомість. Який патологічний стан розвинувся в пацієнта:

A. Стенокардія
B. Гостра серцева недостатність
C. Інфаркт міокарда
D. Непритомність
E. Колапс?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "КАРІЄС"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	25	A	49	A	73	B
2	C	26	D	50	E	74	E
3	A	27	C	51	E	75	C
4	C	28	C	52	C	76	B
5	A	29	A	53	E	77	D
6	D	30	B	54	C	78	C
7	A	31	D	55	E	79	A
8	B	32	C	56	A	80	B
9	E	33	A	57	D	81	D
10	C	34	E	58	B	82	C
11	E	35	D	59	C	83	A
12	C	36	E	60	A	84	E
13	E	37	A	61	D	85	D
14	A	38	C	62	B	86	E
15	D	39	D	63	E	87	A
16	B	40	B	64	E	88	C
17	C	41	C	65	C	89	D
18	A	42	E	66	E	90	B
19	D	43	D	67	A	91	C
20	B	44	B	68	D	92	E
21	E	45	E	69	B	93	A
22	C	46	C	70	C	94	D
23	B	47	B	71	A		
24	D	48	D	72	D		

ПУЛЬПІТ

1. Чоловік віком 53 роки протягом місяця відчуває ниючий біль у 16 зубі, який виникає під час приймання їжі та зміни температури. Після усунення дії подразника біль триває протягом 20—30 хв. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена пігментованим дентином. Зондування дна безболісне, ЕОД — 40 мкА. Які патологоанатомічні зміни виникають у пульпі під час цього захворювання:

A. Вогнищеві лімфоїдні інфільтрати та розширення судин
B. Вогнищеві лімфоїдні інфільтрати
C. Круглоклітинні гістіоцитарні інфільтрати та різкий склероз
D. Різкий склероз і гіаліноз
E. Розширення судин і круглоклітинні гістіоцитарні інфільтрати?

2. Пацієнт віком 47 років протягом 2 міс відчуває періодичні мимовільні напади гострого болю в ділянці нижньої щелепи зліва. Біль іррадіює у вухо, потилицю, інколи виникає під час різких рухів головою. Об'єктивно: зуби інтактні, жувальні поверхні дещо стерті. Який із методів дослідження буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу:

A. Термодіагностика
B. Електроодонтодіагностика
C. Рентгенографія
D. Трансілюмінація
E. Реографія пульпи?

3. Хворий віком 19 років звернувся до стоматолога з приводу травми зуба. Напередодні внаслідок травми відламалася частина коронки 21 зуба. Об'єктивно: медіальний кут 21 зуба відсутній, дентин оголений, в одній точці просвічується болісна пульпа. Зондування в цій точці болісне, перкусія 21 зуба безболісна, ЕОД — 25 мкА. Визначте діагноз:

A. Гострий травматичний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Гіперемія пульпи
D. Гострий обмежений пульпіт
E. Гострий глибокий карієс.

4. Хвора віком 32 роки скаржиться на гострий мимовільний нападоподібний біль у 14 зубі, який триває 10—20 хв, "світлі" проміжки — 2—3 год. Об'єктивно: на жувальній поверхні 14 зуба є глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна болісне в одній точці. Холодовий подразник провокує біль, перкусія безболісна. Визначте діагноз:

A. Гіперемія пульпи
B. Гострий глибокий карієс
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Загострений хронічний пульпіт
E. Гострий дифузний пульпіт.

5. Хворий віком 20 років скаржиться на напади гострого мимовільного болю в 35 зубі, що тривають 10—20 хв. Напади виникають 1—3 рази на добу, посилюються вночі. Зуб болить 2 доби. Об'єктивно: на жувальній поверхні 35 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена пігментованим дентином. Зондування дна болісне в точці проекції рогу пульпи, перкусія безболісна. Визначте діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий гнійний пульпіт

D. Гострий глибокий карієс
E. Гіперемія пульпи.

6. Жінка віком 22 роки звернулася зі скаргами на гострі напади мимовільного болю тривалістю 15—20 хв, що виникли кілька годин тому в 25 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 зуба є глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, холодовий подразник спричинює напад болю. Який Ви встановите попередній діагноз:
A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий глибокий карієс
C. Гіперемія пульпи
D. Гострий обмежений пульпіт
E. Гострий дифузний пульпіт?

7. Хворий віком 35 років скаржиться на мимовільний гострий нападоподібний біль у 25 зубі, який посилюється вночі. Напади болю тривають до 30 хв, "світлі" проміжки — до 3 год. Біль виникає від дії на зуб температурних і механічних подразників. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита, зондування різко болісне в одній точці — місці проекції рогу пульпи, ЕОД — 25 мкА. Установіть діагноз:
A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гіперемія пульпи
E. Гострий дифузний пульпіт.

8. Хвору віком 32 роки непокоять мимовільні напади болю в 35 зубі, які тривають 20—30 хв. Напади болю виникають також від холодного, солодкого. Біль виник 2 доби тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 35 зуба є глибока каріозна порожнина, дентин дна та стінок твердий, пігментований. Зондування дна порожнини болісне в одній точці (у проекції рогу пульпи). Реакція на холод позитивна — виникає напад болю тривалістю 20 хв, ЕОД — 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Гіперемія пульпи
D. Загострений хронічний пульпіт
E. Гострий гнійний пульпіт?

9. Хворий скаржиться на мимовільний нападоподібний біль у 15 зубі та лівій половині верхньої щелепи, що виник 2 доби тому. Напад болю триває 10—30 хв, проміжки між нападами до 3 год. Біль посилюється від дії холодових подразників. Об'єктивно: на жувальній поверхні 15 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином, зондування дна болісне в точці проекції рогу пульпи, реакція на холодовий подразник позитивна, перкусія 15 зуба безболісна. Визначте діагноз:
A. Загострений хронічний пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гіперемія пульпи
D. Гострий глибокий карієс
E. Гострий обмежений пульпіт.

10. Хворого протягом останніх двох діб непокоїть гострий мимовільний нападоподібний короткочасний біль у 36 зубі, який посилюється під час уживання їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба є глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне в ділянці проекції рогу пульпи. Від холодового подраз-

ника виникає напад болю, який триває 10—15 хв після припинення його дії. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гіперемія пульпи
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Загострення хронічного пульпіту
E. Гострий глибокий карієс?

11. Хвора віком 22 роки скаржиться на короткочасний (10—20 хв) нападоподібний біль у 26 зубі з тривалими (1—2 год) "світлими" проміжками. Зуб заболів вперше. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, порожнина зуба не відкрита, під час зондування виникає біль у ділянці проекції рогу пульпи. Температурні подразники провокують різкий біль, перкусія зуба безболісна, регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Визначте діагноз:

A. Загострений хронічний пульпіт
B. Гострий глибокий карієс
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Гострий обмежений пульпіт.

12. Жінка віком 40 років скаржиться на короткочасний (10—20 хв) мимовільний нападоподібний біль, а також біль від гарячого та холодного в 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба є глибока каріозна порожнина з великою кількістю розм'якшеного дентину. Зондування дна болісне в одній точці — у проекції рогу пульпи, температурні подразники провокують напад болю. ЕОД — 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Загострений хронічний пульпіт?

13. Хвора віком 18 років скаржиться на гострий безпричинний нападоподібний біль у 17 зубі, що іррадіює в праве око та ділянку скроні. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 17 зуба є глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Дентин світлий, розм'якшений. Зондування дна порожнини болісне, реакція на холодовий подразник різко позитивна, ЕОД — 40 мкА. Визначте діагноз:

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

14. Хворого протягом 2 діб непокоїть мимовільний нападоподібний біль, що виникає вночі, у 24 зубі та лівій половині верхньої щелепи. "Світлі" проміжки короткі. Біль іррадіює в ліву половину верхньої щелепи та вухо. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 24 зуба є каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, виповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна порожнини і перкусія 24 зуба болісні. Визначте попередній діагноз:

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

15. Жінка віком 28 років скаржиться на гострий мимовільний на-

падоподібний біль у зубі нижньої щелепи зліва, який іррадіює у вухо. Напад болю триває 1—1,5 год. Біль з'явився 3 доби тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини та перкусія 36 зуба болісні. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий серозний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Загострений хронічний пульпіт?

16. Хвора віком 38 років звернулася зі скаргами на гострий мимовільний нападоподібний біль у зубі верхньої щелепи зліва, який триває протягом 1—2 год. За добу виникає 3—5 нападів, біль переважно посилюється вночі та від термічних і механічних подразників, іррадіює у вухо, скроню. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба є глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, дентин м'який, зондування провокує гострий біль по всьому дну каріозної порожнини. Перкусія болісна, пальпація слизової оболонки в ділянці верхівки 27 зуба безболісна. Визначте діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий гнійний пульпіт.

17. Хвора віком 22 роки звернулася зі скаргами на гострий мимовільний нападоподібний біль у 16 зубі. Біль іррадіює в праве око та ділянку скроні. Напади болю тривають близько години, "світлі" проміжки — 10—20 хв. Біль виник близько доби тому. Об'єктивно: на медіальній поверхні 16 зуба глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Дентин розм'якшений, світлого кольору. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Холодові подразники провокують напад болю, перкусія 16 зуба різко болісна, ЕОД — 30 мкА. Визначте діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Загострений хронічний періодонтит.

18. Хворий віком 29 років скаржиться на гострий нападоподібний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, верхньощелепної пазухи, ока, скроні. Біль посилюється вночі, напади тривають 2—3 год, "світлі" проміжки — 10—20 хв. Біль виник 2 доби тому. Недавно переніс гостре респіраторне захворювання. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, зондування дна болісне, температурні подразники провокують напад болю, реакція на перкусію — незначний біль. Установіть діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Гострий верхівковий періодонтит
D. Гайморит
E. Загострений хронічний періодонтит.

19. Хворий віком 38 років скаржиться на гострий нападоподібний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, ока, скроні. Напади болю трива-

ють 2—3 год, виникають вночі, біль посилюється від холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина. Зондування дна болісне в проекції рогу пульпи, температурні подразники провокують тривалий напад болю, реакція на перкусію незначно болісна. Установіть діагноз:

A. Загострений хронічний пульпіт
B. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Гострий гнійний пульпіт.

20. Хвора віком 26 років звернулася до стоматолога зі скаргами на мимовільний нападоподібний біль у правій половині нижньої щелепи, який з'явився 2 доби тому. Біль посилюється вночі, під час приймання їжі, особливо гарячої. Напади болю тривають 1—2 год, "світлі" проміжки — 20—30 хв. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 47 зуба виявлена глибока каріозна порожнина із залишками їжі та розм'якшеним, незначно пігментованим дентином. Зондування дна порожнини та перкусія болісні. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний періодонтит
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Гострий верхівковий періодонтит
E. Гострий обмежений пульпіт.

21. Хворий скаржиться на мимовільний, нападоподібний біль у зубах нижньої щелепи зліва, який іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва, віддає у вухо. Біль виник 2 доби тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба є глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна порожнини і перкусія зуба болісні, холодна вода провокує напад болю. Установіть діагноз:

A. Загострений хронічний пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий дифузний пульпіт.

22. Хворий скаржиться на появу нападів болю, що тривають протягом 1—1,5 год, у зубах нижньої щелепи зліва. Біль іррадіює у вухо, потилицю, а також посилюється під час вживання холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 36 зуба є глибока каріозна порожнина. Зондування всього дна болісне і провокує напад болю. Перкусія болісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Хронічний конкрементозний пульпіт
E. Гострий глибокий карієс?

23. Хворий віком 34 роки скаржиться на тривалі (1—1,5 год) напади болю, що провокуються різними подразниками. Також біль виникає спонтанно вночі, іррадіює в праве вухо. "Світлі" проміжки — 20—30 хв. Біль виник 2 доби тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 45 зуба є глибока каріозна порожнина, її стінки та дно виповнені розм'якшеним світлим дентином. Від холодної води виникає тривалий напад різкого болю. Установіть діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий гнійний пульпіт
D. Загострений хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний конкрементозний пульпіт.

24. Хворий віком 48 років скаржиться на різкий невщухаючий біль у зубах нижньої щелепи справа протягом 2 діб, особливо нестерпний уночі. Біль, що стає пульсівним, іррадіює в кут нижньої щелепи, шию, вухо, потилицю, трохи вщухає від холодного. Об'єктивно: на контактній медіально-жувальній поверхні 46 зуба є глибока каріозна порожнина. Дентин дна і стінок порожнини твердий, пігментований. Зондування різко болісне в одній точці, реакція на перкусію позитивна, реакція на гаряче — різко позитивна, біль довго не вщухає, ЕОД — 45 мкА. Визначте діагноз:
A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострій періодонтит
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Загострений хронічний пульпіт.

25. На прийом прийшов пацієнт із пляшкою холодної води, яка заспокоює сильний, практично постійний біль у зубі. Який найбільш імовірний попередній діагноз:
A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Гострий серозний періодонтит?

26. У хворого впродовж останньої ночі виникали напади болю в зубах обох щелеп справа. Біль пульсівний, рвучкий, нестерпний, майже постійний, не вщухає, лише дещо зменшувалася його інтенсивність. Від теплого полоскання біль різко посилюється, від холоду — заспокоюється. Об'єктивно: на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 17 зуба є пломба з композиту. Від холодної води біль заспокоюється, перкусія 17 зуба — болісна. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий правосторонній гайморит
B. Гострий серозний періодонтит
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Гострий дифузний пульпіт?

27. Чоловік віком 27 років звернувся зі скаргами на сильний пульсівний біль у 27 зубі верхньої щелепи, який поширюється на щоку та вухо. Полоскання порожнини рота холодною водою дещо купірує біль. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба виявлена глибока каріозна порожнина. Зондування дна каріозної порожнини та перкусія 27 зуба болісні. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом?

28. У хворого віком 19 років напередодні внаслідок травми відламалася частина коронки 21 зуба. Об'єктивно: медіальний кут 21 зуба відсутній. За лінією відлому в одній точці просвічується пульпа. Зондування в цій точці болісне, перкусія безболісна, ЕОД — 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт

C. Гострий дифузний пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий травматичний пульпіт?

29. Пацієнт скаржиться на наявність каріозної порожнини в 24 зубі й біль, що виникає від механічних і температурних подразників, особливо холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 зуба є глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Під час зондування дна порожнини в одній точці виник різкий біль і з'явилася кров. На холодовий подразник виникає повільно стихаючий ниючий біль. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий глибокий карієс
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Загострений хронічний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

30. Хвора віком 32 роки скаржиться на ниючий біль, що виникає в разі попадання твердої їжі в каріозну порожнину 16 зуба. Біль припиняється через 20—30 хв після усунення подразника. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба є глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Дно і стінки щільні, зондування спричинює незначну болісність у ділянці дна порожнини, де виявлена оголена пульпа. На холодовий подразник виникає тривалий ниючий біль, ЕОД — 40 мкА. Визначте діагноз:

A. Гострий глибокий карієс
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Гіперемія пульпи
D. Загострений хронічний пульпіт
E. Хронічний глибокий карієс.

31. Чоловік віком 38 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 46 зубі. Раніше в цьому зубі виникав ниючий мимовільний біль. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 46 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним пігментованим дентином. Під час зондування виявлена перфорація в одній точці. Перкусія 46 зуба безболісна, на холодовий подразник виникає короткочасний біль (10—20 хв). Який діагноз захворювання:

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

32. Хворий скаржиться на тривалий ниючий біль у 16 зубі, що виникає від приймання холодної їжі. Зуб був запломбований з приводу глибокого карієсу, пломба випала рік тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба є глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна, зондування болісне в ділянці перфорації пульпи, ЕОД — 50 мкА, термопроба позитивна. Визначте діагноз:

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

33. Чоловік віком 27 років скаржиться на ниючий біль у 15 зубі під час їди, особливо холодної. Іноді біль виникає в разі зміни температури.

Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 15 зуба є глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування болісне в місці перфорації каріозної порожнини. ЕОД — 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий середній карієс
B. Гострий глибокий карієс
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Гіперемія пульпи
E. Хронічний гангренозний пульпіт?

34. Хворий віком 45 років скаржиться на тривалий ниючий біль у 46 зубі, який виникає під дією температурних і хімічних подразників їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба є глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Порожнина зуба розкрита в одній точці, зондування відкритої пульпи болісне. Від холодної води виникає повільно наростаючий ниючий біль, який триває протягом 20—30 хв. Визначте діагноз:

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

35. Хворого віком 45 років непокоїть кровоточивість з каріозної порожнини 16 зуба під час приймання твердої їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба є глибока каріозна порожнина, заповнена м'якою тканиною багряно-червоного кольору. Новоутворення під час зондування слабоболісне і легко кровоточить. Реакція на холодовий подразник практично відсутня. На рентгенограмі патологічних змін у періапікальних тканинах не виявлено. Визначте діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Гіпертрофічний папіліт
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

36. Хворий віком 20 років скаржиться на біль і кровоточивість у 36 зубі під час уживання твердої їжі. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 36 зуба є велика каріозна порожнина. У ділянці сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба вона виповнена м'ясистим пухлиноподібним утворенням, яке болісне та кровоточить під час зондування. Перкусія безболісна. ЕОД — 40 мкА. Рентгенологічних змін не виявлено. Установіть діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Епулід
C. Гіпертрофічний папіліт
D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
E. Хронічний фіброзний пульпіт.

37. Хвора віком 25 років скаржиться на ниючий біль у 26 зубі, який виникає під час уживання їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, заповнена темно-червоною грануляційною тканиною, яка виростає із перфорації порожнини зуба. Це утворення легко кровоточить під час зондування. Перкусія

безболісна, ЕОД — 60 мкА. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Епулід
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Грануляції з ділянки перфорації біфуркації коренів
E. Гіпертрофічний папіліт.

38. Жінка віком 42 роки скаржиться на ниючий біль у 36 зубі під час приймання їжі, особливо гарячої, неприємний запах у разі відсмоктування із зуба. Біль після припинення дії подразника поступово стихає. Уперше біль виник 3 міс тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування пульпи безболісне, глибоке — болісне. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 36 зуба періодонтальна щілина розширена. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Загострений хронічний періодонтит?

39. Хвора віком 22 роки скаржиться на біль від гарячого та відчуття розпирання в 24 зубі. Короткочасний нічний біль з'явився півроку тому, далі напади ставали тривалішими. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування пульпи безболісне, глибоке — болісне, ЕОД — 80 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний конкрементозний пульпіт
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

40. Хворий віком 30 років протягом 3 міс відчуває періодичний ниючий біль і розпирання в зубі нижньої щелепи, що посилюються під час приймання гарячої їжі. Раніше біль був нападоподібний, безпричинний. Яке захворювання зубів супроводжується такими скаргами:

A. Загострений гіпертрофічний пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Загострений фіброзний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Гострий дифузний пульпіт?

41. Хвора віком 26 років скаржиться на відчуття тяжкості в 46 зубі, ниючий біль від гарячого, неприємний запах з рота. Об'єктивно: коронка 46 зуба сірого кольору, на жувальній поверхні виявлена глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування порожнини зуба безболісне, глибоке — болісне. Перкусія болісна, слизова оболонка в ділянці 46 зуба без патологічних змін. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Загострення хронічного періодонтиту

D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

42. Чоловік віком 37 років скаржиться на біль у 46 зубі під час приймання їжі, особливо гарячої, неприємний запах з рота. Біль ниючий, виникає відчуття розпирання в зубі, стихає поступово. Біль непокоїть протягом 2 міс, раніше 46 зуб не лікувався. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 46 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування пульпи безболісне, глибоке — болісне. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 46 зуба незначне рівномірне розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Загострення хронічного періодонтиту
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

43. Чоловік віком 21 рік скаржиться на неприємні відчуття в 26 зубі. Інколи під час приймання їжі, частіше гарячої, виникає біль. Колір 26 зуба змінений. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування пульпи безболісне, глибоке — болісне. Тепловий подразник провокує біль, який повільно зростає та повільно затихає. ЕОД — 75 мкА. Установіть діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Загострений хронічний фіброзний пульпіт
E. Гострий обмежений пульпіт.

44. Хворий віком 37 років звернувся зі скаргами на біль у 47 зубі під час приймання їжі, особливо гарячої, неприємний запах при відсмоктуванні із 47 зуба. Біль ниючий, виникає відчуття розпирання в зубі, стихає поступово. Біль непокоїть протягом 2 міс, раніше зуб не лікувався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування пульпи безболісне, глибоке — болісне. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 47 зуба періодонтальна щілина рівномірно розширена. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Загострений хронічний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Загострений хронічний періодонтит?

45. Хвора віком 34 роки скаржиться на відчуття дискомфорту в 47 зубі, інколи виникає біль після приймання їжі. Колір зуба змінений. Раніше зуб не лікувався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Глибоке зондування в ділянці устів кореневих каналів болісне. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит

B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

46. Хворий віком 32 роки скаржиться на тривалий ниючий біль у 26 зубі від гарячого. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: колір 26 зуба змінений, на жувальній поверхні є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування пульпи безболісне, глибоке — болісне, ЕОД — 85 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний конкрементозний пульпіт.

47. Хвора віком 28 років скаржиться на ниючий біль у 17 зубі від гарячого, який повільно стихає після усунення подразника, відчуття розпирання в зубі, неприємний запах у разі відсмоктування із зуба. Який імовірний попередній діагноз:
A. Хронічний конкрементозний пульпіт
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт?

48. Хворий віком 28 років скаржиться на біль у 37 зубі під час уживання гарячої їжі. Об'єктивно: колір 37 зуба змінений, каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба відкрита, перкусія та поверхневе зондування пульпи безболісні, зондування кореневої пульпи болісне. Установіть діагноз:
A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Загострений хронічний періодонтит
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний фіброзний періодонтит.

49. Хвора віком 22 роки скаржиться на біль від гарячого та відчуття розпирання в 24 зубі, які виникли 3 міс тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 зуба є глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія 24 зуба безболісна, глибоке зондування пульпи болісне, ЕОД — 80 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Хронічний періодонтит.

50. Чоловік віком 35 років скаржиться на періодично виникаючий біль у 24 зубі від гарячого. Зуб раніше болів, виникав нападоподібний біль. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Глибоке зондування в ділянці кореневих каналів болісне,

реакція на перкусію безболісна. Попередній діагноз — хронічний гангренозний пульпіт 24 зуба. Які показники ЕОД підтверджують те, що діагноз установлений правильно:

A. 160—190 мкА
B. 2—6 мкА
C. 10—20 мкА
D. 20—30 мкА
E. 60—90 мкА?

51. Хворий віком 36 років скаржиться на нападоподібний мимовільний біль у зубі верхньої щелепи справа. Біль інтенсивний, іррадіює в скроню. Такий сильний біль непокоїть протягом останніх 2 діб. З анамнезу вияснено, що раніше в 25 зубі був гострий біль, але пізніше протягом 1 міс був ниючий біль від попадання в каріозну порожнину їжі. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 25 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином. Під час зондування виявлена перфорація каріозної порожнини в одній точці. Перкусія 25 зуба злегка болісна, зондування пульпи болісне, ЕОД — 50 мкА. Слизова оболонка в ділянці 25 зуба блідо-рожева. Визначте діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Гострий періодонтит
E. Загострений хронічний періодонтит.

52. Чоловік віком 45 років скаржиться на гострий нападоподібний біль у зубах нижньої щелепи справа. Біль посилюється від холодного та іррадіює у вухо. Півроку тому був сильний біль у 46 зубі, який через кілька днів припинився. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 46 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, яка в одній точці сполучається з порожниною зуба. Зондування пульпи в цій точці різко болісне. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 46 зуба періодонтальна щілина розширена. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Загострений хронічний пульпіт
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Гострий серозний пульпіт
E. Загострений хронічний періодонтит?

53. Хвора віком 32 роки скаржиться на гострий мимовільний нападоподібний біль у зубах верхньої щелепи зліва, який виник 3 дні тому. Біль посилюється від холодових подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому 27 зуб сильно болів, але поступово біль припинився, й зуб не лікувався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування пульпи в ділянці перфорації різко болісне і провокує напад болю. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Загострений хронічний періодонтит
C. Гострий серозний періодонтит
D. Загострений хронічний пульпіт
E. Гострий обмежений пульпіт?

54. Хворий віком 30 років скаржиться на мимовільний біль у 37 зубі. Після вживання гарячого і холодного біль іррадіює у вухо, скроню. Нічний мимовільний біль у цьому зубі непокоїв 2 міс тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба

глибока каріозна порожнина, яка в одній точці сполучається з порожниною зуба. Зондування місця перфорації провокує напад болю. Реакція на холодовий подразник різко позитивна, біль довго не вщухає, ЕОД — 55 мкА. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Хронічний конкрементозний пульпіт
E. Гострий гнійний пульпіт.

55. Хвора віком 29 років скаржиться на гострий нападоподібний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, який посилюється від холодного, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому 27 зуб сильно болів, проте пацієнтка до лікаря не зверталася. Три доби тому знову виник нападоподібний біль. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба є глибока каріозна порожнина, що в одній точці сполучається з порожниною зуба. Зондування відкритої ділянки пульпи різко болісне. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий серозний періодонтит
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Загострений хронічний періодонтит
E. Загострений хронічний пульпіт?

56. Хворий віком 34 роки скаржиться на гострий мимовільний нападоподібний біль у зубах верхньої щелепи зліва, який посилюється від холодових подразників і іррадіює у вухо та скроню. Рік тому подібний біль був у 37 зубі, проте хворий до лікаря не звертався і біль поступово припинився. Напади болю виникли знову 3 доби тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування відкритої в одній точці пульпи різко болісне і провокує напад болю. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Загострений хронічний гранулематозний періодонтит
C. Загострений хронічний фіброзний періодонтит
D. Загострений хронічний пульпіт
E. Гострий гнійний пульпіт?

57. Хвора віком 25 років скаржиться на гострий мимовільний нападоподібний біль у 46 зубі, який виник добу тому. Біль посилюється вночі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба є глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. ЕОД — 25 мкА. Діагноз: гострий обмежений пульпіт 46 зуба. Який метод знеболення найбільш ефективний для проведення лікування пульпіту:

A. Електрознеболення
B. Провідникова анестезія
C. Аплікаційна анестезія
D. Інфільтраційна анестезія
E. Загальне знеболення?

58. Хворому віком 36 років установлено діагноз гострого дифузного пульпіту 44 зуба. Пацієнт протягом останніх 12 років хворіє на цукровий діабет. Прийняте рішення провести лікування 44 зуба методом вітальної екстирпації пульпи. Який анестетик найбільш показаний даному хворому для проведення провідникової анестезії:

A. Пірамекаїн, 2% розчин
B. Новокаїн, 1% розчин
C. Октокаїн, 2% розчин
D. Лідокаїн, 2% розчин
E. Артикаїн, 4% розчин?

59. У хворого віком 34 роки діагностований гострий гнійний пульпіт 36 зуба. Для проведення вітальної екстирпації проведена інфільтраційна анестезія 4% розчином ультракаїну з адреналіном. Розкриття порожнини зуба було дуже болісне. Яке знеболення необхідно провести для продовження лікування пульпіту:
A. Повторну інфільтраційну анестезію
B. Загальне знеболення
C. Провідникову анестезію
D. Внутрішньопульпову анестезію
E. Електрознеболення?

60. У пацієнтки віком 60 років гіпертонічна хвороба II ступеня. Хвора звернулася зі скаргами на гострий нападоподібний мимовільний біль у 13 зубі та правій половині верхньої щелепи. Діагностовано загострений хронічний фіброзний пульпіт 13 зуба. Який з анестетиків найдоцільніше обрати для анестезії при лікуванні пульпіту в даної пацієнтки:
A. Ультракаїн Forte
B. Мепівастезин, 4% розчин
C. Убістезин Forte
D. Лідокаїн, 2% розчин
E. Новокаїн, 2% розчин?

61. Хворому 48 років з гострим гнійним пульпітом 36 зуба для лікування необхідно зробити анестезію. Яку анестезію доцільно провести в даній ситуації:
A. Внутрішньопульпову
B. Інфільтраційну
C. Аплікаційну
D. Електрознеболення
E. Провідникову?

62. Хворий віком 64 роки місяць тому переніс інфаркт міокарда. Звернувся до стоматолога для лікування гострого пульпіту 12 зуба. Який вид знеболення треба обрати:
A. Інфільтраційну анестезію новокаїном
B. Анестетик з вазоконстриктором
C. Медикаментозна підготовка + анестетик без вазоконстриктора
D. Премедикація + анестетик з вазоконстриктором
E. Медикаментозна підготовка + анестетик з вазоконстриктором?

63. Пацієнту віком 20 років з діагнозом гострого травматичного пульпіту 36 зуба було проведено лікування методом вітальної ампутації. У чому суть даного методу:
A. Видалення під анестезією пульпи з добре прохідних кореневих каналів
B. Видалення пульпи повністю під анестезію
C. Видалення частини пульпи після її попередньої девіталізації
D. Збереження пульпи зуба
E. Проведення знеболення, видалення коронкової пульпи, накладання лікувальної пасти на кореневу пульпу, пломбування?

64. У хворого діагностовано гострий гнійний пульпіт 36 зуба. З метою лікування 36 зуба методом вітальної екстирпації проведена інфільтраційна анестезія 2% розчином ультракаїну з 0,5 мл адреналіну. Після проведення анестезії пацієнт почервонів, відчув різкий біль у ді-

лянці грудей і живота, утруднення дихання, після чого почав утрачати свідомість. АТ — 100/50 мм рт. ст., пульс ниткоподібний, частота дихання 18 за 1 хв. Півроку тому була проведена аналогічна анестезія з приводу лікування карієсу 13 зуба, побічних ефектів не було. Який найбільш імовірний діагноз ускладнення:

A. Травматичний (больовий) шок
B. Непритомність унаслідок стресу на проведену маніпуляцію
C. Медикаментозний анафілактичний шок
D. Інфаркт міокарда
E. Непритомність унаслідок больової реакції?

65. Хвора віком 29 років під час лікування 37 зуба з приводу пульпіту через кілька хвилин після аплікаційного знеболення аерозолем 10% розчину лідокаїну поскаржилася на утруднене дихання, запаморочення, головний біль. Об'єктивно: значний набряк слизової оболонки порожнини рота, особливо губи. Яке ускладнення виникло у хворої:

A. Спазм м'язів гортані психогенного генезу
B. Токсична дія лідокаїну
C. Повітряна емфізема
D. Опік лідокаїном
E. Алергійний набряк (Квінке)?

66. Хворому віком 34 роки проведена інфільтраційна анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном у зв'язку з лікуванням 36 зуба методом вітальної екстирпації з приводу гострого гнійного пульпіту. Під час розкриття порожнини зуба пацієнт відчув різкий біль, зблід, утратив свідомість. АТ — 100/50 мм рт. ст., пульс ниткоподібний, дихання вільне, 18 за 1 хв. Півроку тому було проведене аналогічне лікування з приводу карієсу 13 зуба без будь-яких побічних ефектів. Який найбільш імовірний діагноз ускладнення:

A. Непритомність унаслідок больової реакції
B. Медикаментозний анафілактичний шок
C. Травматичний (больовий) шок
D. Інфаркт міокарда
E. Серцево-судинна недостатність?

67. Хворому віком 34 роки проведена інфільтраційна анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном у зв'язку з лікуванням 36 зуба методом вітальної екстирпації з приводу гострого гнійного пульпіту. Під час розкриття порожнини зуба пацієнт відчув різкий біль, зблід, утратив свідомість. АТ — 100/50 мм рт. ст., пульс ниткоподібний, дихання вільне, 18 за 1 хв. Півроку тому було проведене аналогічне лікування з приводу карієсу 13 зуба без будь-яких побічних ефектів. Які першочергові дії лікаря у даній ситуації:

A. Увести внутрішньом'язово розчин адреналіну
B. Викликати карету "швидкої допомоги"
C. Дати краплі з валеріаною і заспокоїти хворого
D. Надати хворому горизонтальне положення, забезпечити вдихання парів нашатирного спирту та ін.
E. Увести внутрішньом'язово розчин натрію тіосульфату?

68. Хвора віком 19 років скаржиться на мимовільний гострий біль у 26 зубі, що триває 1—2 хв. Біль виник 2 доби тому, провокують його

також хімічні та температурні подразники. Об'єктивно: на жувальній поверхні 21 зуба є глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Дентин дна і стінок розм'якшений, зондування дна каріозної порожнини болісне. Перкусія та пальпація безболісні, на холодовий подразник виникає короткочасний біль. Виберіть метод лікування:

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

69. Хворий віком 18 років скаржиться на мимовільний нападоподібний короткочасний (тривалість нападу — 10—15 хв) локалізований біль у 26 зубі, який виник добу тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина I класу за Блеком. Дентин стінок і дна світлий, розм'якшений, каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне в точці проекції рогу пульпи, на холодовий подразник виникає різкий біль. Який найбільш раціональний метод лікування в даному випадку:

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

70. Хворому віком 22 роки під час лікування гострого глибокого карієсу 26 зуба, а саме препарування каріозної порожнини I класу за Блеком, стоматолог випадково оголив ріг пульпи. Який метод лікування необхідно обрати:

A. Біологічний метод
B. Вітальну ампутацію пульпи
C. Девітальну ампутацію пульпи
D. Вітальну екстирпацію пульпи
E. Девітальну екстирпацію пульпи?

71. Хворому віком 46 років після обстеження встановлено діагноз хронічного конкрементозного пульпіту 27 зуба. На рентгенограмі виявлено, що конкремент знаходиться в коронковій частині порожнини зуба, займає близько 1/4 її об'єму. Виберіть адекватний метод лікування:

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

72. Пацієнт віком 72 роки з артеріальною гіпертензією 2 тиж тому переніс гіпертонічний криз. Стоматологом установлений діагноз хронічного фіброзного пульпіту 37 зуба. Який метод лікування пульпіту доцільно обрати в даному випадку:

A. Вітальну екстирпацію пульпи
B. Девітальну екстирпацію пульпи
C. Вітальну ампутацію пульпи
D. Біологічний метод
E. Девітальну ампутацію пульпи?

73. Хворий віком 27 років скаржиться на тривалий біль у 22 зубі від холодного, гарячого, безпричинний біль протягом 30 хв виникає 3—4 рази на добу, посилюється вночі. Біль з'явився 3 доби тому після оброблення зуба під пластмасову коронку. Об'єктивно: 22 зуб інтактний, температурна проба різко позитивна, провокує напад болю, перкусія безболісна. Яка лікувальна тактика в даному клінічному випадку:

A. Вітальна ампутація пульпи
B. Покриття зуба фторлаком
C. Біологічний метод лікування пульпіту
D. Девітальна екстирпація пульпи
E. Вітальна екстирпація пульпи?

74. Хвора віком 20 років скаржиться на мимовільний біль, що виникає періодично. Інколи біль виникає після потрапляння їжі в 11 зуб. Біль у зубі непокоїть протягом 6 міс. Раніше до лікаря не зверталася. Об'єктивно: колір 11 зуба не змінений, на присінковій поверхні в пришийковій ділянці є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Холодовий подразник провокує напад болю, що не минає протягом 30 хв. Який найбільш раціональний метод лікування в даному випадку:

A. Комбінований
B. Біологічний
C. Вітальна ампутація пульпи
D. Девітальна ампутація пульпи
E. Вітальна екстирпація пульпи?

75. Хворий скаржиться на інтенсивний мимовільний нападоподібний біль у 47 зубі та в нижній щелепі зліва. Біль практично не припиняється. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 47 зуба є глибока каріозна порожнина, зондування дна болісне, порожнина зуба закрита. Який метод лікування найбільше показаний:

A. Девітальна ампутація пульпи
B. Комбінований
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Видалення зуба
E. Вітальна ампутація пульпи?

76. Хворий скаржиться на інтенсивний пульсівний біль у 37 зубі, який іррадіює в ліву половину нижньої щелепи. Біль практично не припиняється, інколи дещо зменшується, проте нападоподібно посилюється від подразників. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба є глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна та перкусія 37 зуба болісні. Який метод лікування найбільше показаний у даному випадку:

A. Вітальна ампутація пульпи
B. Комбінований
C. Девітальна ампутація пульпи
D. Біологічний
E. Вітальна екстирпація пульпи?

77. У хворого віком 22 роки на жувальній поверхні 16 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, ЕОД — 15 мкА. Під час препарування каріозної порожнини була випадково оголена пульпа зуба. Виберіть оптимальний варіант лікування:

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

78. Хворий віком 40 років скаржиться на неприємний запах із 45 зуба, тривалий біль у зубі від гарячого. Об'єктивно: на жувальній поверхні 45 зуба виявлена каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування безболісне, глибоке — болісне. Від гарячої води виникає біль. Слизова оболонка в ділянці 44, 45 зубів без змін. Назвіть раціональний метод лікування:

A. Біологічний метод

B. Девітальна ампутація пульпи
C. Видалення зуба
D. Вітальна екстирпація пульпи
E. Вітальна ампутація пульпи.

79. Хворий звернувся зі скаргами на біль у 26 зубі, що виникає під час приймання гарячої їжі, неприємний запах з рота. В анамнезі: періодично виникає мимовільний біль у цьому зубі. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія болісна, зондування болісне в одній точці, температурні чинники провокують біль, ЕОД — 70 мкА. Який з методів лікування буде оптимальним у даному випадку:

A. Вітальна ампутація пульпи
B. Вітальна екстирпація пульпи
C. Застосування препаратів кальцію гідроксиду
D. Девітальна ампутація пульпи
E. Консервативний метод?

80. Пацієнтка віком 25 років скаржиться на мимовільний нападоподібний біль у 13 зубі, який виник 3 міс тому. Інколи біль виникає після попадання їжі в каріозну порожнину. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 13 зуба є глибока каріозна порожнина. Зондування дна болісне в точці, де розкрита пульпа. Перкусія 13 зуба безболісна, ЕОД — 40 мкА. Який найбільш раціональний метод лікування в даному випадку:

A. Вітальна ампутація пульпи
B. Біологічний метод
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Комбінований метод
E. Девітальна екстирпація пульпи?

81. Хворому віком 23 роки встановлено діагноз гострого дифузного пульпіту 15 зуба, ускладненого гострим фокальним періодонтитом. Який з методів лікування повинен обрати лікар:

A. Вітальну екстирпацію пульпи
B. Девітальну екстирпацію пульпи
C. Вітальну ампутацію пульпи
D. Біологічний метод
E. Девітальну ампутацію пульпи?

82. Хвора віком 17 років скаржиться на нападоподібний, пульсівний біль у ділянці зубів верхньої щелепи справа, який посилюється від гарячого. Об'єктивно: на жувальній поверхні 17 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена пігментованим, розм'якшеним дентином. Зондування дна та вертикальна перкусія 17 зуба болісні. Який метод лікування треба обрати:

A. Розкрити порожнину зуба і призначити полоскання
B. Біологічний метод
C. Вітальну ампутацію пульпи
D. Вітальну екстирпацію пульпи
E. Девітальну ампутацію пульпи?

83. Хворому віком 20 років установлений діагноз гострого дифузного пульпіту 11 зуба. Який метод лікування необхідно використати:

A. Біологічний (консервативний)
B. Вітальну екстирпацію пульпи
C. Вітальну ампутацію пульпи
D. Комбінований метод
E. Девітальну ампутацію пульпи?

84. У хворого віком 20 років протягом останньої доби в 36 зубі з'явився мимовільний нападоподібний біль, що триває 5—10 хв. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 36 зуба є глибока каріозна порожнина, яка в одній точці сполучається з порожниною зуба. Зондування відкритої

пульпи болісне, перкусія безболісна. Зуб планується використати для опори під мостоподібний протез. Який метод лікування потрібен у даному випадку:

A. 36 зуб не можна використати як опору під протез
B. Біологічний метод
C. Вітальна ампутація пульпи
D. Девітальна ампутація пульпи
E. Вітальна екстирпація пульпи?

85. Хвора віком 46 років скаржиться на біль і кровоточивість із каріозної порожнини 27 зуба під час їди. Раніше в цьому зубі виникав мимовільний гострий біль. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена м'якою тканиною червоного кольору. Під час зондування цього утворення виникають біль і кровотеча. Який із перелічених методів лікування найбільш імовірний:

A. Девітальна ампутація пульпи
B. Висікання утворення і пломбування зуба
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Вітальна ампутація пульпи
E. Біологічний метод?

86. Через місяць після проведення біологічного методу лікування гострого обмеженого пульпіту в 26 зубі в пацієнта виник ниючий біль від гарячих подразників. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 26 зуба є каріозна порожнина, повністю виповнена пломбою. Перкусія 26 зуба безболісна, від холодної води виникає ниючий біль, ЕОД — 40 мкА. Який метод лікування найдоцільніший у даному випадку:

A. Девітальна ампутація пульпи
B. Вітальна ампутація пульпи
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Накладання на пульпу пасти з кортикостероїдними препаратами
E. Фізіотерапевтичне лікування?

87. У хворого віком 20 років з гострим глибоким карієсом 46 зуба під час препарування каріозної порожнини випадково оголений медіально-щічний ріг пульпи. Який найраціональніший метод подальшого лікування:

A. Біологічний
B. Вітальна екстирпація пульпи
C. Девітальна ампутація пульпи
D. Девітальна екстирпація пульпи
E. Вітальна ампутація пульпи?

88. У пацієнтки віком 27 років з гострим глибоким карієсом 26 зуба під час препарування каріозної порожнини випадково була оголена пульпа в ділянці медіально-щічного рогу пульпи. Оберіть метод лікування:

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

89. У хворого віком 21 рік з гострим глибоким карієсом 12 зуба під час препарування випадково відкрито ріг пульпи. Який метод лікування найдоцільніший:

A. Біологічний
B. Вітальна екстирпація пульпи
C. Девітальна ампутація пульпи
D. Комбінований
E. Вітальна ампутація пульпи?

90. Пацієнт віком 60 років звернувся зі скаргами на виникнення добу тому мимовільних нападів болю в 26 зубі, що тривають 5—7 хв. Об'єк-

тивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина. Зондування болісне в одній точці. Проба на холод позитивна, біль триває 10 хв після усунення подразника, перкусія безболісна. Хворий лікується в кардіологічному відділенні з приводу інфаркту міокарда. Який із методів лікування може бути обраний у даній клінічній ситуації:

A. Комбінований
B. Біологічний
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Вітальна ампутація пульпи
E. Девітальна ампутація пульпи?

91. Хвора віком 25 років скаржиться на гострий мимовільний біль у 35 зубі, який посилюється вночі. Після обстеження встановлений діагноз гострого обмеженого пульпіту 35 зуба. Виберіть метод лікування:

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

92. Пацієнтка віком 23 роки скаржиться на короткочасний біль від термічних подразників у 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування всього дна порожнини болісне, ЕОД — 10 мкА. Під час препарування каріозної порожнини на її дні в одній точці з'явилася крапелька крові. Яку пасту доцільно покласти на дно каріозної порожнини:

A. Параформальдегідну
B. З кортикостероїдами
C. Миш'яковисту
D. Кальцидонт
E. Резорцин-формалінову?

93. Під час лікування хворого віком 30 років з приводу гострого гнійного пульпіту 35 зуба було вирішено провести пломбування каналу способом холодної латеральної конденсації гутаперчі. Яким засобом краще за все провести стерилізацію гутаперчі:

A. Спиртом 96%
B. 3% розчином пероксиду водню
C. 5,25% розчином натрію гіпохлориду
D. Потрійним розчином
E. 0,1% розчином хлоргексидину?

94. Хворому віком 36 років установлений діагноз гострого дифузного пульпіту 45 зуба. Проведені препарування, екстирпація пульпи, механічне та медикаментозне оброблення кореневих каналів. Як необхідно провести пломбування кореневого каналу:

A. До фізіологічної верхівки
B. До анатомічної верхівки
C. До рентгенологічної верхівки
D. За верхівку
E. На 3/5 довжини кореневого каналу?

95. Під час лікування гострого обмеженого пульпіту методом вітальної екстирпації лікар визначив, що 25 зуб має широкий прямий канал. Який варіант пломбування кореневого каналу слід вважати найкращим:

A. До рентгенологічної верхівки кореня
B. До фізіологічного звуження кореня
C. Виведення матеріалу за рентгенологічну верхівку на 1 мм
D. Пломбування каналу, не доходячи 3 мм до верхівки кореня
E. Пломбування каналу на 3/5 його довжини?

96. Хворому віком 36 років з діагнозом хронічного фіброзного пульпіту 17 зуба проведені препарування, екстирпація пульпи, інструментальне та медикаментозне оброблення каналів. Як необхідно провести пломбування каналів:

A. До анатомічної верхівки
B. До рентгенологічної верхівки
C. За верхівку
D. До фізіологічної верхівки
E. Не доходячи 0,3 см до верхівки?

97. Хворому віком 53 роки стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу хронічного фіброзного пульпіту методом девітальної екстирпації. Медіальний щічний канал важко прохідний унаслідок вигину кореня, тому повну екстирпацію пульпи з нього провести не вдалося. Виберіть оптимальний матеріал для пломбування кореневих каналів у даній клінічній ситуації:

A. Біокалекс
B. АН-plus
C. Форедент
D. Фосфат-цемент
E. Ендометазон.

98. Хворому віком 34 роки проведена екстирпація пульпи зуба. Як це вплине на обмін речовин у дентині та емалі:

A. Порушиться надходження до дентину та емалі поживних речовин і мінеральних солей
B. Не вплине на обмін речовин у дентині та емалі
C. Компенсаторно активується діяльність одонтобластів
D. Обмін в емалі не зміниться, а в дентині — активується
E. Активується обмін речовин в емалі та дентині?

99. Під час лікування 16 зуба з приводу гострого дифузного пульпіту через декілька хвилин після проведеної провідникової анестезії хворий відчув неспокій, жар, біль у грудях. Об'єктивно: утруднення дихання, рясний піт, гіперемія шкіри, блювання, втрата свідомості, судоми. Різко падає АТ. Визначте діагноз:

A. Гіпоглікемічна кома
B. Бронхіальна астма
C. Колапс
D. Непритомність
E. Анафілактичний шок.

100. Хворому віком 46 років з гострим дифузним пульпітом 13 зуба лікар поклав миш'яковисту пасту на болісну ділянку дна каріозної порожнини і закрив її водним дентином. Через 4 год пацієнт прийшов зі скаргами на нестерпний біль. Назвіть найбільш імовірну причину посилення болю:

A. Не проведена премедикація
B. Передозування миш'яковистої пасти
C. Недостатня доза миш'яковистої пасти
D. Девіталізивна дія миш'яку і відсутність відтоку ексудату
E. Не призначені анальгетики.

101. Хворий віком 27 років через 4 год після накладання миш'яковистої пасти в 36 зуб звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у ділянці цього зуба. Об'єктивно: на медіально-дистальній поверхні 36 зуба є герметична пов'язка. Перкусія 36 зуба безболісна. Сосочок між 36 і 37 зубами гіперемійований, на верхівці вогнище некрозу. Яка тактика лікування даного ускладнення:

A. Видалити пов'язку, ясна обробити 3% розчином пероксиду водню
B. Зберегти пов'язку, призначити полоскання розчином натрію гідрокарбонату
C. Зберегти пов'язку, ясна обробити 3% розчином йоду
D. Зберегти пов'язку, ясна обробити 3% розчином пероксиду водню
E. Замінити пов'язку, ясна обробити 3% розчином йоду?

102. Пацієнт віком 26 років скаржиться на постійний біль у 12 зубі, який посилюються під час накушування. Три дні тому з приводу лікування гострого пульпіту хворому в цей зуб була покладена миш'яковиста паста. На прийом до стоматолога пацієнт своєчасно не прийшов. Об'єктивно: на медіальній поверхні 12 зуба є каріозна порожнина, закрита герметичною пов'язкою. Перкусія 12 зуба різко болісна. Лікар установив діагноз гострого миш'яковистого періодонтиту 12 зуба. Виберіть правильну тактику лікування:
A. Антидот миш'яку залишити в кореневому каналі під герметичною пов'язкою
B. Антидот миш'яку залишити в каріозній порожнині під герметичною пов'язкою
C. Призначити внутрішньоканальний електрофорез антидоту, зуб залишити відкритим
D. Промити антидотом миш'яку кореневий канал, зуб залишити відкритим
E. Видалити герметичну пов'язку, призначити електрофорез з антидоту по перехідній складці.

103. Пацієнт скаржиться на гострий біль у 26 зубі, який посилюється під час накушування. Чотири дні тому була накладена миш'яковиста паста, у призначений час хворий на прийом не з'явився. Об'єктивно: зовнішній вигляд 26 зуба без особливостей, герметична пов'язка збережена. Перкусія болісна, на рентгенограмі в періапікальних тканинах зміни відсутні. Після механічного та медикаментозного оброблення кореневих каналів турунди вологі, не забарвлені. Яку лікарську речовину необхідно залишити в кореневих каналах для досягнення максимального клінічного ефекту:
A. Хлорамін
B. Натрію гіпохлорид
C. Унітіол
D. Трипсин
E. Йодинол?

104. Хвора віком 45 років скаржиться на біль від температурних подразників і мимовільний біль у 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є пломба. Вертикальна перкусія болісна. На холодовий подразник виникає біль, який повільно посилюється і триває протягом 30 хв. На рентгенограмі піднебінний канал 26 зуба запломбований на 2/3, у щічних каналах пломбувальний матеріал не прослідкується. Що може бути причиною даного ускладнення:
A. Розвиток запалення в періодонті
B. Неповноцінне пломбування кореневих каналів
C. Подальший розвиток інфекційного процесу
D. Неповна екстирпація пульпи
E. Травма періодонта?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ПУЛЬПІТ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	27	B	53	D	79	B
2	C	28	E	54	A	80	C
3	A	29	C	55	E	81	A
4	C	30	B	56	D	82	D
5	A	31	D	57	B	83	B
6	D	32	C	58	E	84	E
7	A	33	C	59	C	85	C
8	B	34	A	60	B	86	C
9	E	35	B	61	E	87	A
10	C	36	D	62	C	88	D
11	E	37	C	63	E	89	B
12	C	38	A	64	C	90	E
13	E	39	E	65	E	91	B
14	A	40	D	66	A	92	D
15	D	41	E	67	D	93	C
16	B	42	A	68	B	94	A
17	C	43	C	69	C	95	B
18	A	44	D	70	A	96	D
19	D	45	B	71	D	97	C
20	B	46	A	72	B	98	A
21	E	47	E	73	E	99	E
22	C	48	D	74	E	100	D
23	B	49	B	75	C	101	E
24	D	50	E	76	E	102	A
25	A	51	C	77	A	103	C
26	D	52	B	78	D	104	D

ПЕРІОДОНТИТ

1. Хворого протягом останньої доби непокоїть постійний біль у 25 зубі, який посилюється під час накушування. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 зуба є каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники відсутня, зондування порожнини зуба безболісне, вертикальна перкусія болісна. На рентгенограмі кісткова тканина періапікальної ділянки 25 зуба без змін. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий гнійний періодонтит?

2. Хворий протягом останньої доби скаржиться на постійний біль у 25 зубі, який посилюється під час накушування. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 25 зуба є каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники відсутня. Вертикальна перкусія 25 зуба болісна. На рентгенограмі періапікальні тканини в ділянці верхівки кореня 25 зуба без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний періодонтит
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий серозний періодонтит
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Гострий гнійний періодонтит?

3. Пацієнта віком 25 років протягом останньої доби непокоїть постійний локалізований біль у 36 зубі, який посилюється під час накушування та доторкання до зуба. Тиждень тому було проведене лікування карієсу 36 зуба. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 36 зуба є постійна пломба. Реакція на холодовий подразник відсутня. Колір зуба не змінений, перкусія болісна. На рентгенограмі змін періапікальних тканин 36 зуба немає. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий серозний періодонтит
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

4. Хворий скаржиться на постійний біль у 25 зубі, який посилюється під час накушування. Біль виник добу тому. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 25 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена пігментованим дентином, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакція 25 зуба на холод відсутня, вертикальна перкусія різко болісна. На рентгенограмі періапікальні тканини 25 зуба без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий серозний періодонтит
D. Гострий гнійний періодонтит
E. Загострений хронічний періодонтит?

5. Хворий віком 25 років скаржиться на ниючий постійний біль у 45 зубі, який виник 2 доби тому. Біль

посилюється під час накушування на зуб. Лімфатичні вузли не пальпуються. Перехідна складка без змін. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 45 зуба є каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування порожнини 45 зуба безболісне, реакція на температурні подразники відсутня, перкусія різко болісна. На рентгенограмі періодонтальна щілина без змін. Установіть найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий серозний періодонтит
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Загострений хронічний фіброзний періодонтит
D. Загострений хронічний гранулематозний періодонтит
E. Загострений хронічний грануляційний періодонтит.

6. Хворого віком 38 років протягом останніх двох діб непокоїть постійний ниючий біль у 37 зубі, що посилюється під час накушування, а також на відчуття "виросло" зуба. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 37 зуба є глибока каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Зондування дна порожнини 37 зуба безболісне, перкусія різко болісна. Слизова оболонка в проекції коренів 37 зуба не змінена. На рентгенограмі періапікальні тканини без змін. Установіть попередній діагноз:

A. Загострений хронічний періодонтит
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий гнійний пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий гнійний періодонтит.

7. Пацієнт скаржиться на постійний біль у 25 зубі, який наростає і посилюється під час накушування. Біль виник 2 доби тому. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 25 зуба є глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Перкусія 25 зуба болісна, зондування дна і стінок безболісне, реакція на холодовий подразник відсутня. На рентгенограмі 25 зуба періапікальні тканини без виражених змін. Який імовірний діагноз:

A. Гострий серозний періодонтит
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Загострений хронічний періодонтит
E. Гострий гнійний періодонтит?

8. Хворого віком 40 років непокоїть ниючий біль у 46 зубі протягом 2 діб. Об'єктивно: на дистальній поверхні 46 зуба є каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Зондування дна безболісне, вертикальна перкусія позитивна, слизова оболонка навколо 46 зуба гіперемійована, ЕОД — 115 мкА. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий серозний періодонтит
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Загострений хронічний періодонтит
E. Гострий локалізованний пародонтит?

9. Пацієнт скаржиться на біль у 25 зубі, який посилюється під час накушування. Із анамнезу з'ясовано, що тиждень тому в 25 зуб з приводу пульпіту було покладено миш'яковисту пасту, на повторний прийом пацієнт своєчасно не з'явився. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 25 зуба є каріозна порожни-

на, закрита герметичною пов'язкою із штучного дентину. Реакція на перкусію позитивна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 зуба гіперемійована, набрякла, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
D. Гострий серозний періодонтит (фаза інтоксикації)
E. Гострий миш'яковистий періодонтит?

10. Хвора віком 40 років скаржиться на постійний пульсівний інтенсивний біль у 26 зубі, який виник 3 доби тому. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок набряку лівої щоки. На жувально-медіальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена пігментованим дентином. Зондування каріозної порожнини безболісне, вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісна, зуб рухомий. Слизова оболонка ясен навколо 26 зуба гіперемійована, набрякла. Пальпація перехідної складки в проекції верхівок коренів 26 зуба болісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий локалізований пародонтит
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Гострий серозний пульпіт
E. Гострий серозний періодонтит?

11. Хвора віком 35 років скаржиться на пульсівний біль у 26 зубі, що наростає. Об'єктивно: на присінковій поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна каріозної порожнини безболісне, перкусія — різко болісна. Рухомість зуба II ступеня. Слизова оболонка перехідної складки гіперемійована, згладжена за рахунок значного набряку. Який імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Гострий серозний періодонтит
D. Загострений хронічний періодонтит
E. Гострий гнійний періодонтит?

12. Хвора віком 27 років скаржиться на пульсівний біль у 15 зубі та біль під час накушування. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок набряку правої щоки. На жувальній поверхні 15 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином. Зондування каріозної порожнини 15 зуба безболісне, перкусія різко болісна, зуб рухомий. Перехідна складка в ділянці 15 зуба згладжена, регіонарні лімфатичні вузли збільшені. На рентгенограмі змін у періапікальній ділянці 15 зуба не виявлено. Визначте діагноз:

A. Загострений хронічний пульпіт
B. Загострений хронічний періодонтит
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Гострий періостит нижньої щелепи
E. Гострий серозний періодонтит.

13. Хворий віком 27 років скаржиться на постійний інтенсивний пульсівний біль у 36 зубі. Біль виник 2 доби тому. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 36 зуба є каріозна порожнина, заповнена залишками постійної пломби. На тем-

пературні подразники зуб не реагує, вертикальна та горизонтальна перкусія 36 зуба різко болісна. Відзначається патологічна рухомість 36 зуба. Слизова оболонка навколо 36 зуба гіперемійована, набрякла, перехідна складка згладжена, пальпація в проекції верхівки кореня болісна. Визначте діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий серозний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Гострий гнійний періодонтит.

14. Хвора віком 40 років скаржиться на інтенсивний рвучкий, пульсівний біль у 26 зубі, який з'явився вперше 4 доби тому. Декілька років тому зуб був запломбований з приводу карієсу. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок набряку лівої щоки. На жувально-дистальній поверхні 26 зуба є пломба в задовільному стані. Перкусія 26 зуба різко болісна в будь-якому напрямку, зуб рухомий. Слизова оболонка навколо 26 зуба гіперемійована, набрякла, перехідна складка згладжена, пальпація в проекції верхівок коренів 26 зуба болісна. На рентгенограмі змін періапікальних тканин 26 зуба не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний періодонтит
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Гострий серозний періодонтит?

15. Хвора віком 40 років скаржиться на інтенсивний рвучкий, пульсівний біль у 21 зубі, який посилюється під час накушування. Біль з'явився вперше 2 доби тому після пломбування 21 зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: верхня губа набрякла. На піднебінно-дистальній поверхні 21 зуба є пломба з композиту в доброму стані. Зуб не реагує на температурні подразники. Перкусія 21 зуба різко болісна в будь-якому напрямку, зуб рухомий. Слизова оболонка навколо 21 зуба гіперемійована, набрякла, пальпація перехідної складки в проекції верхівки кореня болісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий локалізований пародонтит
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий гнійний періодонтит
E. Гострий серозний періодонтит?

16. Хворий скаржиться на постійний гострий біль у 31 зубі, який посилюється під час накушування, відчуття "виросло" зуба. Декілька років тому в цьому зубі виникав гострий нападоподібний біль від температурних подразників і зуб був запломбований з приводу карієсу. Об'єктивно: нижня губа набрякла. На язиково-дистальній поверхні 31 зуба є постійна пломба в задовільному стані. На температурні подразники 31 зуб не реагує, перкусія різко болісна. Перехідна складка в ділянці 31 зуба згладжена. На рентгенограмі періапікальні тканини без змін. Який імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий серозний періодонтит
E. Загострений хронічний пульпіт?

17. Хворий віком 21 рік скаржиться на постійний наростаючий пульсівний біль у 27 зубі, біль під час накушування, відчуття "виросло" зуба. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок набряку лівої щоки. На жувально-дистальній поверхні 27 зуба є велика глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія 27 зуба різко болісна, рухомість зуба II ступеня. Пальпація слизової оболонки в ділянці проекції верхівок коренів 27 зуба болісна. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Загострений хронічний періодонтит
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий гнійний пульпіт?

18. Хворий віком 34 роки скаржиться на інтенсивний рвучкий, пульсівний біль у 17 зубі, який різко посилюється під час накушування. Біль виник уперше 4 доби тому. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок набряку правої щоки. На жувальній поверхні 17 зуба є каріозна порожнина, заповнена пломбою. Перкусія 17 зуба різко болісна в будь-якому напрямку, зуб рухомий. Слизова оболонка в ділянці 17 зуба гіперемійована, набрякла. Пальпація перехідної складки в проекції верхівок коренів 17 зуба болісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний періодонтит
B. Гострий серозний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Гострий локалізований пародонтит?

19. Хворий віком 33 роки скаржиться на інтенсивний пульсівний біль у 26 зубі, який посилюється під час накушування. Біль виник 3 доби тому, останнім часом з'явився набряк лівої щоки. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок набряку лівої щоки. На жувально-медіальній поверхні 26 зуба є каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування каріозної порожнини безболісне, температурна проба негативна. 26 зуб рухомий, перкусія різко болісна в усіх напрямках, слизова оболонка в ділянці 26 зуба набрякла. На рентгенограмі змін у періодонті не виявлено. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний пульпіт
B. Гострий серозний періодонтит
C. Гострий гнійний пульпіт
D. Гострий гнійний періодонтит
E. Загострений хронічний періодонтит.

20. Хвора віком 29 років після травми скаржиться на пульсівний постійний біль, що посилюється під час накушування на 11 і 21 зуби. Об'єктивно: 11 і 21 зуби інтактні, під час перкусії різко болісні. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів 11 і 21 зубів гіперемійована, набрякла. Реакція на температурні подразники відсутня. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. На рентгенограмі остеопороз губчастої речовини в ділянці 11 і 21 зубів, періодонтальна щілина не змінена. Установіть діагноз:

A. Гострий серозний періодонтит
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Гострий дифузний пульпіт.

21. Чоловік віком 37 років скаржиться на гострий, постійно наростаючий біль у 16 зубі, різкий біль під час накушування на 16 зуб, патологічну рухомість зуба, появу припухлості в правій підочній ділянці, підвищення температури тіла до 38 °С. Хворіє 5-ту добу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба є каріозна порожнина, заповнена масивною пломбою. Слизова оболонка в ділянці 16 зуба гіперемійована, набрякла. Перкусія 16 зуба різко болісна. На рентгенограмі змін у періапікальних тканинах 16 зуба немає. Який найбільш імовірний діагноз захворювання:

A. Гострий серозний періодонтит
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Загострений хронічний пульпіт
D. Гострий гнійний періодонтит
E. Загострений хронічний періодонтит?

22. Хворий скаржиться на гострий постійний біль у 16 зубі, відчуття "виросло" зуба. Біль з'явився 3 доби тому. Раніше зуб не лікував. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Вертикальна та горизонтальна перкусія 16 зуба різко болісна, зондування безболісне. Реакція на температурні подразники відсутня, ЕОД — 150 мкА. Перехідна складка в ділянці проекції верхівок коренів 16 зуба гіперемійована, пальпація болісна. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, безболісні під час пальпації. На рентгенограмі періодонтальна щілина без виражених патологічних змін. Визначте діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Загострений хронічний періодонтит
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Загострений хронічний пульпіт
E. Гострий серозний періодонтит.

23. Хвора віком 30 років скаржиться на наростаючий пульсівний біль у 26 зубі. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 26 зуба є велика глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином. Порожнина зуба закрита, зондування дна безболісне, перкусія 26 зуба різко болісна. Рухомість зуба II ступеня. Пальпація в проекції верхівок коренів 26 зуба болісна. На рентгенограмі періодонтальна щілина в ділянці верхівок коренів 26 зуба не змінена. Який імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Загострений хронічний періодонтит
E. Гострий серозний періодонтит?

24. Хвора віком 22 роки скаржиться на зміну кольору коронки 11 зуба. Рік тому зуб лікували з приводу хронічного глибокого карієсу. Відразу після лікування непокоять незначні больові відчуття в зубі. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 11 зуба є каріозна порожнина, заповнена постійною пломбою з композиту. Коронка 11 зуба має тьмяний, сіруватий колір, перкусія безболісна. На рентгенограмі виявлене нерівномірне розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівки кореня 11 зуба. Який імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний глибокий карієс
C. Хронічний грануляційний періодонтит

D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

25. Хвора віком 37 років звернулася зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 34 зубі, яка існує вже рік. Об'єктивно: на жувальній поверхні 34 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі періодонтальна щілина деформована, навколо верхівки кореня розширена. Визначте діагноз:
A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

26. Пацієнт звернувся до стоматолога з метою санації. Об'єктивно: у 37 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування порожнини безболісне, на температурні подразники зуб не реагує, перкусія безболісна. На рентгенограмі періодонтальна щілина розширена й деформована в апікальній ділянці 37 зуба. Виберіть імовірний діагноз:
A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

27. Чоловік віком 30 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 16 зубі. Об'єктивно: колір 16 зуба змінений, на жувально-медіальній поверхні є глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування порожнини зуба та перкусія безболісні, ЕОД — 100 мкА. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 16 зуба виявлене нерівномірне незначне розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний глибокий карієс?

28. Пацієнт віком 48 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Раніше зуб не лікував. Періодично після застуди в зубі виникав ниючий біль. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 26 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод від'ємна, зондування та перкусія безболісні. На яснах біля 26 зуба є великий рубець. Симптом вазопарезу позитивний. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний глибокий карієс
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Хронічний фіброзний періодонтит?

29. Хвора віком 30 років скаржиться на неприємні відчуття в 26 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування безболісне, перкусія незначно болісна. На яснах у ділянці проекції верхівок коренів 26 зуба є рубець. Симптом вазопарезу позитивний. Який попередній діагноз:

A. Загострення хронічного періодонтиту
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Хронічний грануляційний періодонтит?

30. Пацієнт скаржиться на наявність каріозної порожнини в 17 зубі. Періодично на яснах у ділянці цього зуба виникає болісне м'яке утворення, яке з часом зникає. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 17 зуба є глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування порожнини зуба безболісне, на температурні подразники зуб не реагує, перкусія безболісна. На слизовій оболонці в ділянці верхівок коренів 17 зуба є рубці. Симптом вазопарезу позитивний. Який попередній діагноз:

A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

31. Пацієнт віком 23 роки скаржиться на дискомфорт у 36 зубі. Декілька років тому зуб був запломбований з приводу карієсу. Періодично під час накушування на 36 зуб виникає ниючий біль. Одночасно на яснах утворюється нориця, після чого біль зникає. Об'єктивно: колір коронки 36 зуба змінений. На жувальній поверхні є пломба в задовільному стані. На температурні подразники зуб не реагує, вертикальна перкусія безболісна. На слизовій оболонці в ділянці проекції верхівок коренів 36 зуба є рубець від нориці. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Хронічний грануляційний періодонтит?

32. Хворий віком 45 років скаржиться на дискомфорт у 27 зубі, незначний біль під час накушування. Після переохолодження на яснах у ділянці 27 зуба відкривається нориця. Об'єктивно: колір коронки 27 зуба змінений, на жувальній поверхні є пломба в задовільному стані, на слизовій оболонці в ділянці проекції верхівок коренів 27 зуба виявлений рубець від нориці. Перкусія незначно болісна, на температурні подразники зуб не реагує. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний гангренозний пульпіт

C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

33. Пацієнт віком 20 років звернувся до стоматолога з метою планового огляду. Скарг не пред'являє. Під час огляду виявлено, що колір 15 зуба дещо змінений, на яснах у ділянці зуба є нориця. Зуб раніше лікували з приводу карієсу. На жувально-дистальній поверхні 15 зуба є постійна пломба з композиту в задовільному стані. На температурні подразники зуб не реагує, перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

34. Чоловік віком 48 років скаржиться на наявність у 26 зубі каріозної порожнини. Зуб раніше не лікувався. Періодично після застуди в зубі виникає ниючий біль. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена пігментованим дентином. Зондування каріозної порожнини та перкусія безболісні, реакція на температурні подразники відсутня. На яснах у ділянці верхівок коренів 26 зуба є невеликий рубець. Симптом вазопарезу позитивний. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

35. Хворий віком 34 роки звернувся зі скаргами на відчуття дискомфорту, іноді незначний біль під час накушування на 26 зуб. З анамнезу встановлено, що цей зуб раніше болів, але пацієнт за медичною допомогою не звертався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування порожнини зуба безболісне, вертикальна перкусія незначно болісна. Слизова оболонка ясен у ділянці проекції верхівок коренів 26 зуба гіперемійована, з ціанотичним відтінком, є рубець від нориці. Який попередній діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Загострений хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

36. Хворий віком 28 років направлений на санацію порожнини рота. Об'єктивно: на жувальній поверхні 17 зуба є пломба, перкусія зуба безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів 17 зуба синюшна, симптом вазопарезу позитивний. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів виявлені вогнища деструкції

кісткової тканини з нечіткими контурами, кореневі канали незапломбовані. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Радикулярна кіста
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

37. Пацієнт віком 44 роки скарг не пред'являє. Об'єктивно: на дистальній поверхні 23 зуба є глибока каріозна порожнина, на дні — залишки пломбувального матеріалу. Перкусія 23 зуба безболісна. На слизовій оболонці в ділянці проекції верхівки кореня є нориця. На рентгенограмі в ділянці верхівки кореня 23 зуба виявлене вогнище деструкції кісткової тканини без чітких контурів, кореневий канал запломбований на 1/2 довжини. Установіть найбільш імовірний діагноз:

A. Радикулярна кіста
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Загострений хронічний періодонтит
E. Хронічний грануляційний періодонтит.

38. Хворий віком 40 років скаржиться на неприємні відчуття в 24 зубі. З анамнезу встановлено, що в ділянці цього зуба періодично виникала припухлість. Об'єктивно: на жувально-дистальній поверхні 24 зуба є каріозна порожнина, яка широко сполучається з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. Симптом вазопарезу позитивний. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 24 зуба виявляється вогнище деструкції кісткової тканини без чітких контурів. Визначте діагноз:

A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний фіброзний пульпіт.

39. Хворий віком 20 років скаржиться на наявність у 16 зубі каріозної порожнини. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 16 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування безболісне, перкусія 16 зуба незначно болісна. На яснах у проекції верхівок щічних коренів є нориця. Який імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт?

40. Хворий віком 32 роки скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі. Об'єктивно: коронка 26 зуба зруйнована на 2/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод негативна, зондування та перкусія безболісні. На слизовій оболонці в

ділянці проекції коренів 26 зуба є рубець від нориці. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів ділянки деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами. Визначте діагноз:

A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний грануляційний періодонтит.

41. Хворий віком 35 років скаржиться на дискомфорт в 11 зубі та зміну його кольору. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 11 зуба є глибока каріозна порожнина. Порожнина зуба відкрита. Зондування безболісне, реакція на температурні подразники відсутня. На рентгенограмі кореневий канал 11 зуба незапломбований. У періапікальній ділянці є округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,5 см. Установіть діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

42. Студентка віком 25 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 22 зубі. Декілька років тому зуб був запломбований з приводу пульпіту, проте пломба випала 2 міс тому. Об'єктивно: на медіальній поверхні 22 зуба є глибока каріозна порожнина, частково заповнена пломбою. Коронка 22 зуба брудно-рожевого кольору. На рентгенограмі кореневий канал 22 зуба заповнений пломбувальним матеріалом на 1/2 довжини кореня, у ділянці верхівки кореня виявлене вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими контурами діаметром 3 мм. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Радикулярна кіста
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний грануляційний періодонтит?

43. У хворої віком 45 років під час рентгенографічного дослідження з приводу протезування відсутніх 25, 24 зубів у ділянці верхівки кореня 23 зуба виявлене кругле вогнище деструкції кісткової тканини невеликих (діаметром 2 мм) розмірів з чіткими контурами. Кореневий канал запломбований на 2/3, тінь від пломбувального матеріалу не чітка. Об'єктивно: на піднебінній та контактній поверхні 23 зуба є постійна пломба без дефектів. Перкусія 23 зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці цього зуба без патологічних змін. Який імовірний діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

44. У хворого віком 45 років під час санації ротової порожнини у 36 зубі виявлена каріозна порожнина із залишками пломби. Колір зуба змінений. Порожнина зуба відкрита, зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі в ділянці верхівки медіального кореня 36 зуба виявлене округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,3 см. Установіть діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Загострений хронічний періодонтит.

45. Хворий скаржиться на наявність каріозної порожнини в 11 зубі, який 2 роки тому лікували з приводу карієсу. Пломба випала тиждень тому. Коронка 11 зуба темного кольору, на дні каріозної порожнини залишки пломбувального матеріалу. Зондування каріозної порожнини та вертикальна перкусія безболісні. На рентгенограмі в ділянці верхівки кореня 11 зуба овальне вогнище резорбції кісткової тканини з чіткими контурами розмірами 0,4×0,3 см. Кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Радикулярна кіста
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

46. Хворий віком 49 років направлений на санацію порожнини рота. Об'єктивно: на жувально-медіальній поверхні 24 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування устів кореневих каналів 24 зуба та вертикальна перкусія безболісні. Спостерігається незначне випинання пастозної стінки слизової оболонки в проекції верхівок коренів. Симптом дрижання кореня позитивний. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Загострений хронічний періодонтит
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний фіброзний періодонтит.

47. Чоловік віком 38 років скаржиться на пульсівний біль у 12 зубі, який посилюється під час накушування. Біль виник 3 дні тому. Об'єктивно: на піднебінно-дистальній поверхні 12 зуба є глибока каріозна порожнина, виповнена пігментованим дентином, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування каріозної порожнини безболісне, на температурні подразники зуб не реагує, перкусія різко болісна. На рентгенограмі у ділянці верхівки кореня 12 зуба виявлене овальне вогнище деструкції діаметром 0,3 см з рівними контурами. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний грануляційний періодонтит
B. Гострий гнійний періодонтит

C. Загострений хронічний фіброзний періодонтит
D. Загострений хронічний гранулематозний періодонтит
E. Радикулярна кіста, що нагноїлася?

48. Хвора скаржиться на мимовільний постійний ниючий біль у 37 зубі, який посилюється під час накушування. Раніше зуб лікували з приводу пульпіту, через деякий час у зубі виник біль. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба є глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування порожнини зуба безболісне, вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісна, рухомість зуба I ступеня. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 37 зуба гіперемійована, набрякла та болісна. На рентгенограмі в ділянці верхівки дистального кореня 37 зуба виявлене вогнище деструкції кісткової тканини з нечіткими межами. Установіть клінічний діагноз:

A. Загострений хронічний гангренозний пульпіт
B. Загострений хронічний грануляційний періодонтит
C. Загострений хронічний гранулематозний періодонтит
D. Гострий гнійний періодонтит
E. Гострий серозний періодонтит.

49. Чоловік віком 30 років скаржиться на біль під час накушування на 36 зуб. Кілька років тому зуб лікували з приводу карієсу, але після цього в ньому періодично виникав ниючий біль. Об'єктивно: колір 36 зуба змінений, на жувальній поверхні є пломба в задовільному стані. На температурні подразники зуб не реагує, перкусія болісна. У ділянці проекції верхівок коренів 36 зуба виявлений рубець від нориці. Який імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Загострений хронічний періодонтит
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Радикулярна кіста?

50. Хворий скаржиться на постійний ниючий біль у 26 зубі, який посилюється під час накушування. На рентгенограмі 26 зуба виявлені деформація періодонтальної щілини, вогнище деструкції кісткової тканини верхівки медіально-щічного кореня у вигляді язиків полум'я. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Загострений хронічний гангренозний пульпіт?

51. Хвора віком 27 років скаржиться на гострий постійний біль у 34 зубі, що посилюється під час накушування. На рентгенограмі в періапікальній ділянці кореня 34 зуба виявлена зона деструкції кісткової тканини з нерівними краями. Визначте діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт, ускладнений періодонтитом

C. Загострений хронічний пульпіт
D. Загострений хронічний грануляційний періодонтит
E. Гострий серозний періодонтит.

52. Хвора віком 25 років скаржиться на гострий біль у 35 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: на жувальній поверхні 35 зуба є каріозна порожнина, заповнена постійною пломбою. Перкусія 35 зуба різко болісна, реакція на холод відсутня. На рентгенограмі в періапікальній ділянці кореня 35 зуба є зона деструкції кісткової тканини з нерівними краями. Визначте імовірний діагноз:

A. Гострий гнійний пульпіт, ускладнений гострим періодонтитом
B. Загострений хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний пульпіт, ускладнений періодонтитом
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Хронічний фіброзний періодонтит.

53. Хвора віком 52 роки скаржиться на біль під час накушування на 15 зуб, періодичне виникнення нориці на яснах у ділянці 15 зуба. Рік тому зуб лікували з приводу карієсу. Об'єктивно: на жувальній поверхні 15 зуба є пломба в задовільному стані. Перкусія зуба болісна. У проекції верхівки кореня виявлена нориця, під час натискування з неї виділяється гнійний ексудат. На рентгенограмі кореневий канал 15 зуба не запломбований, у ділянці верхівки кореня вогнище деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами. Визначте діагноз:

A. Загострений гранулематозний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Радикулярна кіста
E. Загострений грануляційний періодонтит.

54. До стоматолога з метою санації порожнини рота звернулася жінка віком 39 років. Під час обстеження на жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Дно і стінки каріозної порожнини виповнені пігментованим дентином, сполучення з порожниною зуба немає. Зондування каріозної порожнини і перкусія 37 зуба безболісні, на холод зуб не реагує. Між якими захворюваннями потрібно проводити диференціальну діагностику в даному клінічному випадку:

A. Хронічним середнім карієсом і хронічним періодонтитом
B. Хронічним середнім і глибоким карієсом
C. Хронічним середнім карієсом і хронічним фіброзним пульпітом
D. Хронічним фіброзним пульпітом і хронічним періодонтитом
E. Хронічним глибоким карієсом і хронічним періодонтитом?

55. Хворий віком 18 років звернувся до стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно і стінки виповнені щільним пігментованим дентином. Зондування каріозної порожнини та перкусія 36 зуба безболісні, реакція на холодовий подразник відсутня. Попередній діагноз — хроніч-

ний середній карієс 36 зуба. З якими захворюваннями необхідно провести диференціальну діагностику в першу чергу:

A. Хронічним фіброзним пульпітом
B. Гострим глибоким карієсом
C. Хронічним періодонтитом
D. Хронічним гангренозним пульпітом
E. Хронічним глибоким карієсом?

56. Жінка віком 43 роки скаржиться на відчуття розпирання у 23 зубі. Зуб був запломбований з приводу карієсу. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 зуба є пломба з композиту в задовільному стані. У ділянці верхівки 23 зуба виявлена нориця. Які зміни періапікальних тканин 23 зуба можуть бути на рентгенограмі:

A. Деформація періодонтальної щілини
B. Деструкція кісткової тканини з рівними контурами діаметром 0,8–1 см
C. Деструкція кісткової тканини з рівними контурами менше 0,8 см у діаметрі
D. Розширення періодонтальної щілини
E. Деструкція кісткової тканини з нерівними контурами?

57. Хвора віком 35 років скаржиться на постійний ниючий біль у 25 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 зуба є каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка в ділянці 25 зуба набрякла, гіперемійована, болісна під час пальпації, перкусія 25 зуба різко болісна. Після зондування з каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу:

A. Рентгенологічне дослідження
B. Електроодонтодіагностику
C. Термопробу
D. Бактеріологічне дослідження
E. Глибоке зондування?

58. Хворий віком 19 років скаржиться на постійний біль у 22 зубі, який посилюється під час накушування на зуб, відчуття "виросло" зуба, набряк верхньої губи. З анамнезу відомо, що була травма верхньої щелепи. Об'єктивно: 22 зуб інтактний. Вертикальна перкусія різко болісна. Верхня губа набрякла, перехідна складка в ділянці 22 зуба почервоніла, болісна під час пальпації. Який ще метод дослідження необхідний для встановлення діагнозу:

A. Трансілюмінація
B. ЕОД
C. Реодентографія
D. Рентгенографія
E. Термометрія?

59. Стоматолог проводить лікування хронічного грануляційного періодонтиту 36 зуба в жінки віком 53 роки. Медіальні канали облітеровані. Який з перелічених медикаментозних засобів треба застосувати для розширення медіальних каналів:

A. 2% розчин трипсину
B. 20% розчин етилендіамінтетраоцтової кислоти
C. 10% розчин пероксиду водню
D. 10% розчин фосфорної кислоти
E. 40% розчин формальдегіду?

60. Студентка віком 25 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 22 зубі. Раніше зуб був лікований з приводу пульпіту, плом-

ба випала місяць тому. Об'єктивно: коронка 22 зуба забарвлена в рожевий колір. На піднебінно-медіальній поверхні 22 зуба є каріозна порожнина, частково заповнена пломбою. Устя кореневого каналу закрите пломбувальним матеріалом. На рентгенограмі в ділянці верхівки кореня 22 зуба виявлене округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром 0,3 см. Кореневий канал на 2/3 заповнений пломбувальним матеріалом. Установлено діагноз хронічного гранулематозного періодонтиту. Виберіть оптимальний метод лікування:

A. Пломбування каріозної порожнини й електрофорез калію йодиду на ділянку проекції верхівки кореня
B. Пломбування каріозної порожнини й операція резекції верхівки кореня
C. Видалення пломбувального матеріалу з кореневого каналу, оброблення та повноцінне пломбування кореневого каналу
D. Видалення пломбувального матеріалу з кореневого каналу, інструментальне оброблення каналу, зуб залишити відкритим
E. Видалення пломбувального матеріалу з кореневого каналу, інструментальне оброблення каналу, канал і каріозну порожнину закрити пухкою пов'язкою.

61. Чоловік скаржиться гострий біль у 26 зубі, який посилюється під час накушування на зуб. З приводу пульпіту 4 дні тому в зуб була покладена миш'яковиста паста, у призначений час пацієнт на прийом не з'явився. Об'єктивно: на жувальній медіальній поверхні 26 зуба є каріозна порожнина, закрита герметичною пов'язкою. Реакція на перкусію болісна, на температурні подразники зуб не реагує. На рентгенограмі в періапікальних тканинах патологічні зміни відсутні. Після механічного та медикаментозного оброблення кореневих каналів турунди вологі, не забарвлені. Який медикаментозний засіб найдоцільніше залишити в кореневих каналах для досягнення максимального клінічного ефекту:

A. Хлоргексидин
B. Унітіол
C. Хлорамін
D. Пероксид водню
E. Трипсин?

62. Стоматолог проводить лікування 36 зуба з приводу хронічного періодонтиту в чоловіка віком 53 роки. На рентгенограмі медіальні канали вигнуті, у ділянці верхівки медіального кореня виявлено вогнище деструкції кісткової тканини з нерівними краями діаметром 0,2 см. Який медикаментозний засіб найдоцільніше застосувати для проведення внутрішньоканального електрофорезу:

A. 1% розчин мірамістину
B. 1% розчин декаметоксину
C. 1% розчин новокаїну
D. 10% розчин калію йодиду
E. 0,1% розчин трипсину?

63. Хворий скаржиться на постійний ниючий біль, відчуття "виросло" зуба, що непокоять протягом 3 діб. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба є каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісна. Рухомість

зуба II ступеня. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівки кореня гіперемійована, пальпація болісна. Назвіть найбільш раціональний шлях відтоку ексудату:

A. Через ямку видаленого зуба
B. Через розріз по перехідній складці
C. Через кореневі канали
D. Через періодонтальну щілину
E. Через розріз циркулярної зв'язки.

64. У 13 зубі під час профілактичного огляду виявлена глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, дентин пігментований, щільний. Реакція на холодовий подразник відсутня, зондування дна каріозної порожнини та перкусія зуба безболісні. На рентгенограмі кореневий канал прямий, чітко просліджується його тінь від устя до верхівки, періодонтальна щілина розширена в ділянці верхівки кореня. Чим Ви закінчите маніпуляції в перше відвідування:

A. Унесенням турунди в кореневий канал і накладанням герметичної пов'язки
B. Накладанням ізолювальної прокладки та пломби
C. Пломбуванням кореневого каналу
D. Накладанням тимчасової пломби
E. Залишити зуб відкритим?

65. Чоловік скаржився на постійний пульсівний біль у ділянці зубів верхньої щелепи справа, що різко посилюється під час змикання зубів. Уперше постійний ниючий біль виник у 45 зубі 3 доби тому. Об'єктивно: у 45 зубі глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування безболісне, реакція на холодовий подразник відсутня, перкусія різко болісна. На рентгенограмі періодонтальна щілина різко розширена в ділянці верхівки кореня. Слизова оболонка в ділянці 45 зуба гіперемійована, набрякла. Яка першочергова мета терапії:

A. Проведення активної заапікальної терапії
B. Створення умов для відтоку ексудату
C. Стимуляція репаративних процесів у періодонті
D. Відновлення анатомічної форми зуба
E. Ліквідація косметичного дефекту?

66. Хвора віком 20 років звернулася зі скаргами на потемніння коронок 11 і 21 зубів. Близько року тому була спортивна травма. Об'єктивно: коронки 11 і 21 зубів темно-сірого кольору, інтактні, під час перкусії безболісні. Слизова оболонка коміркового відростка не змінена. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів округле вогнище деструкції кісткової тканини розміром 5 мм у діаметрі з чіткими межами. Призначте лікування:

A. Антибіотикотерапія
B. Електрофорез антисептиків
C. Видалення зубів
D. Пломбування кореневих каналів
E. Відбілювання зубів.

67. Жінці віком 27 років проводили лікування пульпіту 15 зуба методом девітальної екстирпації. У перше відвідання в каріозній порожнині була залишена миш'яковиста паста.

На повторний прийом хвора з'явилася через 4 доби з явищами гострого токсичного періодонтиту. Виберіть оптимальний медикаментозний засіб, який треба залишити в кореневому каналі:

A. Трипсин
B. Крезофен
C. Унітіол
D. Евгенол
E. Емульсію гідрокортизону.

68. Хворий віком 24 роки скаржиться на ниючий біль в 11 зубі, який посилюється під час накушування. Дві доби тому зуб був запломбований з приводу пульпіту. На температурні подразники зуб не реагує, вертикальна перкусія болісна. На рентгенограмі пломбувальний матеріал виведений на 1 мм за верхівку кореня 11 зуба. Який метод лікування слід обрати:

A. Флюктофорез лідокаїну
B. Антибіотикотерапію
C. Послаблювальний розріз
D. Субмукозне введення 1% розчину гідрокортизону
E. Призначення анальгетиків?

69. Хворий віком 42 роки скаржиться на постійний ниючий біль у 45 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: перкусія 45 зуба різко болісна, перехідна складка в ділянці зуба набрякла, гіперемійована, болісна при пальпації. Після зондування з устя каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу:

A. Бактеріологічне дослідження
B. Термопробу
C. Люмінесцентне дослідження
D. Електроодонтодіагностику
E. Рентгенологічне дослідження?

70. Хвора віком 18 років скаржиться на сильний біль у 22 зубі під час накушування, який виник після лікування зуба 2 доби тому з приводу пульпіту. Об'єктивно: на піднебінно-медіальній поверхні 22 зуба є пломба. Перкусія зуба різко болісна. Слизова оболонка в ділянці 22 зуба без змін. На рентгенограмі рентгеноконтрастний матеріал займає весь канал, невелика кількість його виведена за верхівку кореня. Деструктивних змін у періапікальних тканинах немає. Яка повинна бути лікувальна тактика лікаря:

A. Видалення зуба
B. Розпломбування каналу
C. Послаблювальний розріз
D. Флюктофорез лідокаїну
E. Електрофорез натрію фториду?

71. Хворий віком 52 роки скаржиться на виникнення нориці на слизовій оболонці в ділянці 22 і 23 зубів. Об'єктивно: у 22 зубі пломба, перкусія безболісна. На рентгенограмі навколо верхівки кореня 22 зуба є невелике вогнище резорбції кісткової тканини неправильної форми без чітких меж. Кореневий канал запломбований на 1/3 довжини. Виберіть найбільш оптимальну тактику лікування 22 зуба:

A. Пломбування каналу, не доводячи матеріал на 1 мм до верхівкового отвору
B. Пломбування каналу за верхівковий отвір
C. Видалення зуба
D. Електрофорез калію йодиду в проекції верхівки кореня
E. Інструментальне оброблення каналу, пломбування каналу до верхівкового отвору.

72. Хворому віком 40 років було проведене пломбування кореневого каналу 34 зуба з приводу хронічного фіброзного періодонтиту, після чого незабаром з'явився біль. На рентгенограмі кореневий канал 34 зуба запломбований до верхівки кореня. Яка тактика лікаря в цьому випадку:

A. Призначити фізіотерапевтичні процедури
B. Призначити антибіотики
C. Зробити розріз по перехідній складці
D. Зробити провідникову анестезію
E. Зробити інфільтраційну анестезію?

73. Хворий віком 38 років скаржиться на зміну кольору коронки 23 зуба. З анамнезу встановлено, що кореневий канал цього зуба пломбували. Об'єктивно: коронка 23 зуба рожевого кольору. Який пломбувальний матеріал міг змінити колір зуба:

A. Евгедент
B. Ендометазон
C. Форедент
D. Апексид
E. Фосфат-цемент?

74. Хворий віком 43 роки страждає на ревматоїдний поліартрит. Звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у 36 зубі. Під час рентгенологічного дослідження виявлений уламок ендодонтичного інструмента в каналі медіального кореня, дистальний канал запломбований до верхівки. У ділянці верхівки медіального кореня виявлена також деструкція кісткової тканини діаметром 5 мм із чіткими контурами. Який метод лікування найбільш доцільний у даному випадку:

A. Реплантація зуба
B. Резекція верхівки кореня
C. Консервативне лікування
D. Гемісекція зуба
E. Електрофорез калію йодиду?

75. Під час лікування хронічного фіброзного періодонтиту 36 зуба у хворого віком 30 років лікар перфорував дно порожнини зуба. Яка подальша лікарська тактика у цьому випадку:

A. Закрити перфорацію пастою з кальцію гідрооксидом
B. Закрити перфорацію склоіономерним цементом
C. Електрофорез калію йодиду
D. Видалення зуба
E. Закрити перфораційний отвір цинк-евгеноловою пастою?

76. У хворої віком 45 років під час рентгенографічного дослідження з приводу протезування відсутніх 25, 24 зубів у ділянці верхівки кореня 23 зуба виявлене округле вогнище деструкції кісткової тканини невеликих (діаметром 2 мм) розмірів з чіткими контурами. Кореневий канал запломбований на 2/3, тінь від пломбувального матеріалу нечітка. Об'єктивно: на піднебінно-дистальній поверхні 23 зуба є постійна пломба без дефектів. Перкусія 23 зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці цього зуба без патологічних змін. Діагностовано хронічний гранулематозний періодонтит 23 зуба. Якою повинна бути лікувальна тактика стоматолога:

A. Провести курс фізіотерапії
B. Зробити резекцію верхівки кореня 23 зуба
C. Провести ендодонтичне лікування періодонтиту 23 зуба
D. Видалити 23 зуб
E. Лікування 23 зуба не проводити?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ПЕРІОДОНТИТ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	20	B	39	B	58	D
2	C	21	D	40	E	59	B
3	A	22	C	41	E	60	C
4	C	23	C	42	C	61	B
5	A	24	A	43	E	62	D
6	D	25	B	44	C	63	C
7	A	26	D	45	E	64	A
8	B	27	C	46	A	65	B
9	E	28	A	47	D	66	D
10	C	29	E	48	B	67	C
11	E	30	D	49	C	68	A
12	C	31	E	50	A	69	E
13	E	32	A	51	D	70	D
14	A	33	C	52	B	71	E
15	D	34	D	53	E	72	A
16	B	35	B	54	E	73	C
17	C	36	A	55	C	74	D
18	A	37	E	56	E	75	B
19	D	38	D	57	A	76	C

ЗАХВОРЮВАННЯ ПАРОДОНТА

1. Зазначте комплекс морфологічних одиниць, що входять до поняття "пародонт":

A. Ясна, кісткова тканина комірки, кругова зв'язка

B. Ясна, маргінальний періодонт, кругова зв'язка

C. Ясна, періодонт, кісткова тканина коміркового (альвеолярного) відростка, цемент кореня зуба

D. Ясна, кругова зв'язка

E. Ясна, періодонт.

2. Чоловік віком 44 роки скаржиться на свербіж у яснах. Страждає на вегетосудинну дистонію протягом 10 років. Об'єктивно: зубний ряд збережений, ясна бліді, щільно охоплюють шийки зубів, корені зубів оголені на 1/3 довжини. На рентгенограмі кісткові балки міжкомір-

кових перегородок витончені, явища остеосклерозу. Що з переліченого може бути найбільш можливою загальною причиною захворювання:

A. Порушення оклюзії зубних рядів
B. Нейросудинні зміни в пародонті
C. Ендокринні порушення в організмі
D. Хронічні захворювання внутрішніх органів
E. Інволютивні процеси в організмі?

3. Дівчина віком 17 років скаржиться на розростання ясен у ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: ясенні сосочки гіперемійовані, набряклі, вкривають коронки зубів на 1/2, кровоточать від доторкування. Патологія якої системи має важливе значення в етіології даного захворювання пародонта в цьому віці:

A. Імунної
B. Серцево-судинної
C. Травної
D. Ендокринної
E. Нервової?

4. Хвора віком 16 років скаржиться на кровоточивість ясен, яка різко посилюється під час приймання їжі та чищення зубів, слабкість, швидку стомлюваність. Протягом останніх місяців виникали часті герпетичні висипання, численні петехіальні крововиливи на місцях травмування шкіри одягом. Об'єктивно: шкіра лиця суха, лущиться. На фоні блідої слизової оболонки ясна набряклі, ясенний край темно-червоного кольору, легко кровоточить. На слизовій оболонці та шкірі виявлені поодинокі петехії. Аналіз крові: Hb – 90 г/л, еритроцитів – $2{,}9\times10^{12}$/л, колірний показник – 0,8, ШОЕ – 12 мм/год, лейкоцитарна формула без особливостей. З нестачею якого вітаміну може бути пов'язаний такий розвиток даного захворювання:

A. Вітаміну С
B. Вітаміну B_{12}
C. Вітаміну B_6
D. Вітаміну B_1
E. Вітаміну А?

5. Чоловік віком 40 років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, незначну рухомість зубів. Укажіть найінформативніший діагностичний тест для уточнення діагнозу:

A. Проба Кулаженка
B. Проба Шіллера–Писарева
C. Рентгенографія
D. Проба Ясиновського
E. Визначення травматичної оклюзії.

6. Хвора віком 20 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і приймання твердої їжі. Об'єктивно: ясенний край з присінкового боку на верхній та нижній щелепах набряклий, гіперемійований, з синюшним відтінком. Значні відкладення над'ясенного зубного каменю, гігієнічний індекс за Федоровим–Володкіною – 2,8. Знаходиться на диспансерному обліку в гастроентеролога. Який з методів дослідження буде провідним у диференціальній діагностиці в даному випадку:

A. Проба Шіллера–Писарева
B. Рентгенологічне дослідження
C. Визначення стійкості капілярів за Кулаженком
D. Реопародонтографія
E. Визначення міграції лейкоцитів?

7. Хворий віком 26 років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів, яка з'явилася 6 міс тому, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенні сосочки верхньої та нижньої щелеп застійно гіперемійовані, набряклі, кровоточать під час зондування. Зуби нерухомі, на зубах відкладення над'ясенного каменю. Ясенні кишені глибиною 2—3 мм. Який метод дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу:

A. Рентгенографію
B. Реопародонтографію
C. Загальний аналіз крові
D. Аналіз крові на вміст глюкози
E. Визначити гігієнічний індекс за Федоровим—Володкіною?

8. Хвора віком 25 років скаржиться на кровоточивість ясен, відчуття свербежу в них. Об'єктивно: ясна в ділянці всіх зубів гіперемійовані, набряклі, кровоточать під час зондування. Виявлені значні відкладення зубного нальоту. Пародонтальні кишені глибиною 4 мм, патологічна рухомість 42, 41, 31 зубів I ступеня. Гігієнічний індекс за Федоровим—Володкіною — 3,0, пародонтальний індекс за Russel — 2,5. Яке дослідження потрібно для уточнення діагнозу:

A. Бактеріологічне
B. Рентгенологічне
C. Цитологічне
D. Реопародонтографія
E. Визначення стійкості капілярів за Кулаженком?

9. Пацієнт віком 19 років скаржиться на кровоточивість, болісність ясен під час їди та чищення зубів. Об'єктивно: у фронтальній ділянці нижньої щелепи зуби скупчені, гіперемія, ціаноз ясен, розростання ясенних сосочків у межах 1/3 висоти коронок зубів, значні відкладення зубного нальоту. Формалінова проба Parma негативна. Яке дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу захворювання:

A. Реопародонтографію
B. Бактеріологічне дослідження
C. Цитологічне дослідження
D. Рентгенологічне дослідження
E. Визначення стійкості капілярів за Кулаженком?

10. Жінка віком 23 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і приймання твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен з присінкового боку обох щелеп набрякла, гіперемійована, з синюшним відтінком, є відкладення над'ясенного зубного каменю, гігієнічний індекс за Федоровим—Володкіною — 2,0. Пародонтальні кишені відсутні. Який із методів дослідження буде провідним у диференціальній діагностиці цього захворювання:

A. Визначення міграції лейкоцитів
B. Проба Шіллера—Писарева
C. Визначення стійкості капілярів за Кулаженком
D. Реопародонтографія
E. Рентгенологічне дослідження?

11. Хворий віком 42 роки скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження був установлений попередній діагноз генералізованого пародонтиту II ступеня, загострений перебіг. Яке обстеження найбільш інформативне для встановлення діагнозу:

A. Рентгенографія

B. Визначення глибини пародонтальних кишень
C. Визначення ступеня рухомості зубів
D. Проба Кулаженка
E. Формалінова проба Parma?

12. Жінка віком 45 років скаржиться на поступове посилення кровоточивості ясен за останні півроку. Об'єктивно: ясенний край фронтальної ділянки верхньої та нижньої щелеп набряклий, пастозний, легко кровоточить у разі доторкання. На зубах значні відкладення зубного каменю. Пародонтальні кишені глибиною 3–3,5 мм, є незначні виділення серозного ексудату. Яке дослідження необхідно провести даній хворій у першу чергу:
A. Визначення стійкості капілярів ясен за Кулаженком
B. Визначення пародонтального індексу
C. Рентгенографію тканин пародонта
D. Пробу Шіллера–Писарева
E. Визначення ступеня рухомості зубів?

13. Жінці віком 43 роки встановлено діагноз генералізованого пародонтиту. Яке дослідження найінформативніше для визначення ступеня розвитку хвороби:
A. Визначення пародонтального індексу
B. Проба Шіллера–Писарева
C. Визначення глибини пародонтальних кишень
D. Панорамна рентгенографія
E. Визначення ступеня рухомості зубів?

14. Пацієнтка віком 32 роки звернулася з приводу болісності, кровоточивості та почервоніння ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемійовані, з ціанотичним відтінком, набряклі. У 11, 21 зубах пломби з навислими краями, є незначні відкладення м'якого зубного нальоту. Які з наведених досліджень підтвердять наявність активного запального процесу ясен:
A. Індекс CPITN
B. Проба Шіллера–Писарева
C. Панорамна рентгенографія
D. Формалінова проба Parma
E. Проба Кулаженка?

15. Чоловік віком 24 роки скаржиться на біль, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38 °С. Об'єктивно: пацієнт дуже блідий. Ясна набряклі, гіперемійовані, верхівки сосочків і ясенний край вкриті виразками та некротичним нальотом. На зубах рясні відкладення зубного каменю. Яке додаткове дослідження необхідно провести цьому хворому в першу чергу:
A. Рентгенографію щелеп
B. Аналіз крові на вміст глюкози
C. Мікроскопію нальоту з ясен
D. Виявлення ВІЛ-інфекції
E. Загальний розгорнутий аналіз крові?

16. У пацієнта на фоні блідої слизової оболонки рота з петехіальними крововиливами виявлена виражена кровоточивість і гіперплазія ясен, збільшення регіонарних лімфатичних вузлів. Рентгенологічно діагностовано остеопороз і резорбцію міжкоміркових перегородок. Яке додаткове дослідження треба провести в даному випадку:
A. Реопародонтографію
B. Пробу Шіллера–Писарева

C. Загальний аналіз крові
D. Пробу Ясиновського
E. Цитологічне дослідження вмісту пародонтальних кишень?

17. Хвора віком 40 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухомість зубів, сухість у роті, спрагу, які з'явилися рік тому. Об'єктивно: ясна обох щелеп набряклі, гіперемійовані, з ціанотичним відтінком. Корені зубів нерівномірно оголені. Пародонтальні кишені 3–5 мм. Рухомість зубів I–II ступеня. Які дослідження необхідно провести для встановлення можливого фонового захворювання:
A. Алергологічні проби
B. Аналіз крові на вміст глюкози
C. Дослідження функції слинних залоз
D. Загальний аналіз крові
E. Імунологічне дослідження крові?

18. Жінці віком 38 років уставновлений діагноз генералізованого пародонтиту II ступеня, загострений перебіг. З анамнезу відомо, що часто виникали абсцеси в яснах. Об'єктивно: температура тіла 37,3 °С, слабкість, нездужання, сухість слизової оболонки порожнини рота, постійна спрага. Яке допоміжне дослідження необхідно провести даній хворій:
A. Визначення насичення тканин аскорбіновою кислотою
B. Загальний аналіз крові
C. Визначення стійкості капілярів за Кулаженком
D. Визначення вмісту глюкози в крові та сечі
E. Реопародонтографію?

19. Хвора віком 25 років звернулася до лікаря зі скаргами на значну кровоточивість ясен, сухість у роті, рухомість і зміну положення зубів, гноєтечу з ясен, неприємний запах з рота. Вважає себе хворою близько 2 міс. Які дослідження слід провести в першу чергу для встановлення діагнозу:
A. Аналіз крові на вміст глюкози
B. Імунологічні дослідження
C. Алергологічні проби
D. Ревмопроби
E. Серологічні дослідження?

20. У хворої віком 45 років був діагностований генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг. За останній рік загальний стан погіршився, непокоять схуднення, свербіж шкіри, сухість у порожнині рота, спрага. Який допоміжний метод дослідження необхідно провести даній хворій:
A. Загальний аналіз крові
B. Визначення вмісту вітаміну С у крові
C. Аналіз крові на вміст глюкози
D. Імунологічне дослідження крові
E. Визначення вмісту заліза в крові?

21. Чоловік віком 23 роки скаржиться на біль, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38 °С. Об'єктивно: чоловік блідий, адинамічний, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Ясна набряклі, гіперемійовані, сосочки з виразками, вкритими некротичним нальотом. На зубах відкладення зубного каменю. Яке допоміжне дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу та диференціальної діагностики:
A. Загальний аналіз крові (гемограма)
B. Цитологічне дослідження

C. Бактеріоскопічне дослідження
D. Гістологічне дослідження (біопсія)
E. Люмінесцентне дослідження?

22. Пацієнт віком 43 роки після перенесеного гострого респіраторного захворювання скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний біль в яснах, їх кровоточивість, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, є численні виразки, вкриті сірим некротизованим нальотом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені й болісні. Що в першу чергу буде виявлено під час мікроскопічного дослідження матеріалу з уражених ділянок ясен:

A. Стрептококи, стафілококи, лактобацили, епітеліальні клітини
B. Нейтрофільні гранулоцити в стадії розпаду, епітеліальні клітини, стафілококи
C. Змішана мікрофлора зі значною кількістю фузобактерій і спірохет
D. Нейсерії, вейлонели, колі-бактерії, епітеліальні клітини
E. Значна кількість еритроцитів, актиноміцети?

23. Чоловік віком 20 років скаржиться на різку болісність під час приймання їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,5 °С. Об'єктивно: ясенний край і сосочки на обох щелепах гіперемійовані, верхівки сосочків некротизовані, вкриті брудно-сірим нальотом, різко болісні в разі доторкання. На зубах значні відкладення зубного каменю. В аналізі крові: еритроцитів — $4{,}8\times10^{12}$/л, Hb —150 г/л, колірний показник — 0,9, лейкоцитів — $10{,}5\times10^{9}$/л, юних — 2%, базофільних — 1%, еозинофільних — 5%, поліморфноядерних — 8%, сегментоядерних — 47%, лімфоцитів — 35%, тромбоцитів — 250×10^{9}/л, ШОЕ — 20 мм/год. З яким загальним захворюванням необхідно проводити диференціальну діагностику:

A. Хворобою Вакеза
B. Анемією
C. Тромбоцитопенічною пурпурою
D. Гострим лейкозом
E. Хворобою Ослера?

24. Чоловік віком 24 роки скаржиться на болісність і кровоточивість ясен, які з'явилися 4 доби тому після перенесеної застуди. Останні 2 роки ясна періодично кровоточать під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемійовані, легко кровоточать і болісні під час пальпації, є значні відкладення зубного нальоту. Формалінова проба Parma негативна. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
B. Катаральний гінгівіт
C. Гіпертрофічний гінгівіт, I ступінь, грануляційна форма
D. Десквамативний гінгівіт
E. Виразковий гінгівіт?

25. Під час профілактичного огляду у хворого віком 20 років виявлені такі зміни тканин пародонта: ясенний край валикоподібно збільшений, синюшний, після дотику стоматологічним зондом ясна помірно кровоточать, болю немає, пародонтальні кишені відсутні. Після нанесення на ясна розчину Люголя слизова оболонка забарвлюється в світло-коричневий колір. Визначте діагноз:

A. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг

B. Гострий катаральний гінгівіт
C. Загострений хронічний катаральний гінгівіт
D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
E. Хронічний катаральний гінгівіт?

26. Хворий віком 22 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія та набряк ясенного краю фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі патологічних змін у кістковій тканині коміркового відростка щелеп не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Локалізований пародонтит
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Гіпертрофічний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг?

27. Пацієнт віком 19 років скаржиться на кровоточивість, болісність ясен під час їди та чищення зубів. Об'єктивно: у фронтальній ділянці нижні зуби скупчені, ясна гіперемійовані, ціанотичні, розростання ясенних сосочків у межах 1/3 висоти коронок зубів, значні відкладення зубного нальоту. Проба Parma (формалінова) негативна. Який найбільш імовірний попередній діагноз захворювання:

A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
B. Гіпертрофічний гінгівіт, I ступінь, грануляційна форма
C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
D. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг?

28. Жінка віком 23 роки скаржиться на розростання ясен. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці нижніх і верхніх фронтальних зубів гіперемійовані, набряклі, вкривають 1/3 висоти коронок зубів. На рентгенограмі змін кістки коміркового відростка не виявлено. Аналіз крові в нормі. Який діагноз найбільш імовірний:

A. Локалізований пародонтит
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
D. Гіпертрофічний гінгівіт, I ступінь, грануляційна форма
E. Хронічний виразковий гінгівіт?

29. Хвора віком 17 років скаржиться на збільшення ясенних сосочків, періодичну кровоточивість ясен під час їди, чищення зубів, які з'явилися рік тому. Об'єктивно: ясенні сосочки та ясенний край фронтальної ділянки нижньої щелепи гіперемійовані, з глянцевою, ціанотичною поверхнею, набряклі, вкривають коронки зубів на 1/3 їх висоти. Підщелепні лімфатичні вузли не збільшені. На рентгенограмі коміркового відростка в ділянці 42, 41, 31, 32 зубів змін не виявлено. Який діагноз захворювання:

A. Гіпертрофічний гінгівіт, I ступінь, грануляційна форма
B. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг

C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
D. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг?

30. Хворого непокоять розростання, кровоточивість ясен і біль, які виникли рік тому. Об'єктивно: у ділянці нижніх фронтальних зубів ясенні сосочки збільшені, вкривають коронки зубів на 1/2 їх висоти. Ясенні сосочки мають вигляд яскраво-червоних грануляцій, болісні під час пальпації. На зубах значні відкладення зубного каменю. На рентгенограмі змін коміркового відростка не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Гіпертрофічний гінгівіт, II ступінь, грануляційна форма
D. Локалізований пародонтит
E. Хронічний виразковий гінгівіт?

31. Хворий віком 20 років скаржиться на різкий біль під час приймання їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість. Об'єктивно: міжзубні сосочки та ясенний край некротизовані, вкриті брудно-сірим нальотом, болісні і кровоточать у разі доторкання. Температура тіла 37,5 °С. В аналізі крові: еритроцитів — $4{,}8\times10^{12}$/л, Hb — 150 г/л, колірний показник — 0,9, лейкоцитів — $10{,}5\times10^{9}$/л, юних — 2%, базофільних — 1%, еозинофільних — 5%, поліморфноядерних — 8%, сегментоядерних — 47%, лімфоцитів — 35%, тромбоцитів — 250×10^{9}/л. ШОЕ — 20 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий лейкоз
B. Агранулоцитоз
C. Гострий виразковий гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
E. Хронічний лейкоз?

32. Хворий звернувся зі скаргами на біль у ділянці 36 зуба, припухлість ясен, виділення гною. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці 36, 37 зубів гіперемійовані, набряклі, з ціанотичним відтінком, у разі доторкування кровоточать. На 36, 37 зубах є металеві коронки, між ними є пародонтальна кишеня глибиною 6—7 мм, виділення з неї гнійного характеру. Штучні металеві коронки заходять глибоко під ясна. Горизонтальна перкусія 36 зуба болісна. На рентгенограмі виявлена резорбція міжкоміркової перегородки між 36 і 37 зубами в межах 1/2 її висоти. Кісткова тканина в інших ділянках коміркового відростка не змінена. Визначте діагноз:

A. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
B. Локалізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
E. Гіпертрофічний гінгівіт, II ступінь, грануляційна форма.

33. Чоловік віком 23 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і приймання твердої їжі. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемі-

йовані, набряклі, кровоточать під час пальпації. Прикус глибокий, нижні фронтальні зуби скупчені, 41 та 31 зуби мають рухомість I ступеня, між ними виявлена пародонтальна кишеня глибиною 3 мм, виділення з неї серозного характеру. На рентгенограмі відзначаються остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок нижніх фронтальних зубів, резорбція міжкоміркової перегородки між 41 та 31 зубами в межах 1/3 її висоти. Визначте діагноз:

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

34. Хворий віком 27 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемійовані, набряклі, малоболісні в разі доторкання, пародонтальні кишені відсутні. Шийки зубів оголені на 1 мм, формалінова проба Parma болісна. На рентгенограмі виявлені порушення цілості компактної пластинки та остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок, розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівок міжкоміркових перегородок. Який найбільш імовірний діагноз:

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

35. Вам дали рентгенограму, на якій чітке порушення цілості компактної пластинки обох зубних рядів та невиразний остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок, розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Установіть можливий діагноз:

A. Пародонтоз I ступеня
B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
E. Пародонтоз, початковий ступінь.

36. Хвора віком 23 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та приймання твердої їжі. Об'єктивно: у ділянці нижніх фронтальних зубів ясенний край набряклий, гіперемійований, незначна кількість над'ясенних зубних відкладень. Шийки нижніх фронтальних зубів оголені на 1—2 мм. Зуби нерухомі. На рентгенограмі виявлені незначний остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок нижніх фронтальних зубів, порушення цілості кортикальної пластинки та розширення періодонтальної щілини в ділянці їх верхівок. Визначте діагноз:

A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг

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

37. Чоловік віком 28 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен, які особливо посилилися 4 доби тому після перенесеної застуди. Останні 2 роки ясна періодично кровоточать під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних і малих кутніх зубів гіперемійовані, набряклі, болісні й легко кровоточать під час пальпації. На зубах незначні відкладення над'ясенного зубного каменю. Шийки нижніх фронтальних зубів оголені на 1—2 мм. Пародонтальні кишені не виявлені. На рентгенограмі в ділянці нижніх фронтальних і малих кутніх зубів виявлені значний остеопороз верхівок міжкоміркових перегородок, порушення цілості компактної пластинки в ділянці їх верхівок, розширення періодонтальної щілини навколо верхівок міжкоміркових перегородок. Визначте діагноз:

A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
B. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
C. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
D. Гострий генералізований катаральний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг.

38. Жінка віком 36 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна нижньої та верхньої щелеп гіперемійовані, з синюшним відтінком, кровоточать під час зондування. На зубах помірна кількість зубних відкладень. Патологічна рухомість 41, 31 зубів I ступеня. Пародонтальні кишені глибиною 1—3 мм, в яких є незначна кількість серозного ексудату. На рентгенограмі виявлені незначний остеопороз і резорбція верхівок міжкоміркових перегородок у межах 1/3 їх висоти. Визначте діагноз:

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

39. У пацієнта скарги на кровоточивість ясен і біль під час жування, неприємний запах з рота. Об'єктивно: у ділянках 11, 12, 13, 21, 22, 23, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 зубів виявлена гіпертрофія ясенного краю на 1/3 висоти коронок зубів, відкладення під'ясенного зубного каменю. Пародонтальні кишені глибиною 3—4 мм виявлені в ділянках 16, 15, 14, 12, 23, 24, 25, 26, 27, 34, 35, 36, 46, 45 зубів. Патологічна рухомість 42, 41, 31, 32 зубів I ступеня. Визначте діагноз:

A. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
B. Гіпертрофічний гінгівіт, I ступінь, грануляційна форма

C. Гіпертрофічний гінгівіт, I ступінь, фіброзна форма
D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
E. Локалізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг.

40. Хвора віком 40 років скаржиться на кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці фронтальних зубів нижньої та верхньої щелеп гіперемійовані, набряклі, кровоточать під час зондування, є помірна кількість зубних відкладень. Глибина пародонтальних кишень до 3,5 мм, виділення з них мають серозний характер. Патологічна рухомість нижніх фронтальних зубів I ступеня. На рентгенограмі виявлений незначний остеопороз міжкоміркових перегородок та їх атрофія в межах 1/3 висоти. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Пародонтоз I ступеня
B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
C. Атрофічний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
E. Пародонтоз II ступеня?

41. Хворий віком 29 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенні сосочки та ясенний край у ділянці фронтальних зубів нижньої та верхньої щелеп гіперемійовані, з ціанотичним відтінком, кровоточать під час зондування. Пародонтальні кишені глибиною 3–3,5 мм, виділення з них мають серозний характер. На фронтальних зубах виявлені помірна кількість над- та під'ясенних твердих зубних відкладень. На ортопантомограмі в ділянці фронтальних зубів виявлені незначний остеопороз міжкоміркових перегородок і резорбція в межах 1/3 їх висоти. Установіть найбільш імовірний діагноз:

A. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
D. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
E. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг.

42. Хвора віком 33 роки скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,8 °С. Об'єктивно: ясна в ділянці фронтальних зубів нижньої та верхньої щелеп яскраво гіперемійовані, набряклі, легко кровоточать під час зондування та приймання їжі. Пародонтальні кишені глибиною 3–4 мм із гнійним ексудатом. Шийки фронтальних зубів оголені на 1–3 мм. На ортопантомограмі виявлені дифузний остеопороз міжкоміркових перегородок і резорбція в межах 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
D. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг
E. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг?

43. Жінка віком 37 років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,2 °С. Об'єктивно: ясна фронтальної ділянки нижньої та верхньої щелеп гіперемійовані, легко кровоточать. Пародонтальні кишені глибиною 3—4 мм з гнійним ексудатом. Патологічна рухомість нижніх фронтальних зубів I—II ступеня, верхніх — I ступеня. На ортопантомограмі виявлені дифузний остеопороз міжкоміркових перегородок і резорбція в межах 1/3 їх висоти. Визначте діагноз:

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

44. Хворий віком 37 років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна нижньої та верхньої щелеп синюшно-червоного кольору, набряклі. Пародонтальні кишені глибиною 3—6 мм із серозним ексудатом, є помірні відкладення над- і під'ясенного зубного каменю. Нижні фронтальні зуби мають патологічну рухомість II ступеня. Гігієнічний індекс — 3 бали, визначається травматична оклюзія всього зубного ряду. На рентгенограмі незначний остеопороз і резорбція міжкоміркових перегородок у межах 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
B. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
E. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг?

45. Хвора віком 42 роки скаржиться на кровоточивість ясен і рухомість зубів. Хворіє 3 роки. Лікувалася домашніми засобами. Об'єктивно: ясна обох щелеп на всьому протязі набряклі, застійно гіперемійовані, ціанотичні. Виявлені пародонтальні кишені глибиною 3—5 мм, з яких виділяється серозний ексудат. Патологічна рухомість нижніх фронтальних зубів II ступеня, бічних — I ступеня. Відзначається патологічне зміщення фронтальних зубів на обох щелепах, патологічні діастеми і треми. Регіонарні лімфовузли не збільшені, безболісні. На рентгенограмі виявлені незначний остеопороз і резорбція міжкоміркових перегородок нижніх і верхніх фронтальних зубів у межах 1/2 їх висоти. Визначте діагноз:

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

46. Хвора віком 28 років скаржиться на біль, значну кровоточивість і рухомість зубів, які посилилися за останні 2 тиж на фоні загострення

хронічного холециститу. Об'єктивно: ясна обох щелеп гіперемійовані, набряклі, є значні відкладення зубного каменю. Пародонтальні кишені глибиною 4—6 мм, зі значною кількістю серозно-гнійного ексудату, рухомість зубів II—III ступеня. Міграція лейкоцитів у порожнину рота — 470 в 1 мл змивної рідини. Визначте діагноз:

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

47. Хворий віком 43 роки скаржиться на гострий пульсівний біль у ділянці верхньої щелепи справа, який виник 3 доби тому. Об'єктивно: на яснах з присінкового боку в ділянці 16 зуба є запальний інфільтрат круглої форми. 16 зуб інтактний, патологічна рухомість II ступеня, горизонтальна та вертикальна перкусія болісні, пародонтальна кишеня глибиною 4—5 мм з гнійним ексудатом. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Загострений хронічний періодонтит 16 зуба
B. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи в ділянці 16 зуба
C. Пародонтальний абсцес у ділянці 16 зуба
D. Гострий серозний періодонтит 16 зуба
E. Гострий гнійний періодонтит 16 зуба?

48. Чоловік віком 52 роки скаржиться на рухомість зубів, біль і кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна в ділянці усіх зубів верхньої і нижньої щелеп гіперемійовані, набряклі. Пародонтальні кишені глибиною 6—8 мм з рясним гноєвиділенням, значні відкладення зубного каменю, рухомість зубів II—III ступеня. На рентгенограмі виявляються значний остеопороз і атрофія міжкоміркових перегородок у межах більше 2/3 їх висоти. Визначте діагноз:

A. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
B. Генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг
C. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
D. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
E. Синдром Папійона—Лефевра.

49. Хворий віком 45 років скаржиться на відчуття свербежу в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Шийки зубів оголені на 1—2 мм, чутливість шийок зубів до температурних подразників підвищена. На рентгенограмі виявляються остеосклероз кістки коміркового відростка, порушення цілості компактної пластинки на верхівках міжкоміркових перегородок. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Пародонтоз початкового ступеня
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Пародонтоз I ступеня
D. Пародонтоз II ступеня
E. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг.

50. Хворий віком 57 років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних і температурних по-

дразників, свербіж ясен. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору, пародонтальні кишені відсутні, корені зубів оголені на 1/3 їх довжини. На присінковій поверхні 14, 13, 24, 25, 26, 34 зубів виявлені клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів і клиноподібних дефектів болісне. Визначте діагноз:

A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
B. Пародонтоз I ступеня
C. Пародонтоз II ступеня
D. Атрофічний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг.

51. Хворий віком 40 років скаржиться на підвищену чутливість зубів верхньої і нижньої щелеп до хімічних і температурних подразників. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, пародонтальні кишені відсутні. Проба Шіллера—Писарева негативна. Шийки зубів оголені на 1—1,5 мм, патологічна рухомість зубів відсутня. На присінковій поверхні 15, 14, 24, 25 зубів клиноподібні дефекти. На рентгенограмі виявлена рівномірна горизонтальна атрофія міжкомірковых перегородок у межах 1/3 їх довжини. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Атрофічний гінгівіт
B. Пародонтоз II ступеня
C. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
D. Пародонтоз I ступеня
E. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг.

52. Жінка віком 40 років скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліді та щільні, пародонтальні кишені відсутні, шийки зубів оголені на 1—1,5 мм, зуби нерухомі. На рентгенограмі спостерігається рівномірне зниження висоти міжкоміркових перегородок у межах 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Пародонтоз II ступеня
B. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
C. Атрофічний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
E. Пародонтоз I ступеня?

53. Чоловік віком 48 років скаржиться на відчуття свербежу в яснах, короткочасний біль від холодної води. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору, шийки зубів оголені на 0,5 мм, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі виявляються остеосклероз міжкоміркових перегородок, дрібночарунковий малюнок кістки, висота міжкоміркових перегородок знижена в межах 0,5 мм, цілість компактної пластинки на верхівках не порушена. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Пародонтоз I ступеня
B. Атрофічний гінгівіт
C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
E. Пародонтоз II ступеня?

54. Жінка віком 48 років скаржиться на свербіж в яснах, підвищену чутливість зубів до температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені на 0,5—1 мм.

Ясна щільні, бліді, невелика кількість над'ясенних зубних відкладень. У ділянці 13, 14, 24, 25 зубів є клиноподібні дефекти. Їх зондування болісне. Установіть діагноз:

A. Атрофічний гінгівіт
B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
C. Пародонтоз I ступеня
D. Локалізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
E. Десмодонтоз.

55. Хворий віком 54 роки скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних і температурних подразників, свербіж ясен. Об'єктивно: ясна бліді, рожевого кольору, пародонтальні кишені відсутні. Зуби нерухомі, корені зубів оголені на 1/3 довжини, незначна кількість зубних відкладень. На присінковій поверхні 24, 14, 34 зубів є клиноподібні дефекти. Зондування оголених шийок зубів болісне. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
B. Пародонтоз I ступеня
C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
D. Атрофічний гінгівіт
E. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт?

56. Хворий віком 30 років скаржиться на свербіж в яснах, біль у 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубах від хімічних і температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліді, не кровоточать, шийки зубів оголені на 0,5 мм, на присінковій поверхні 43, 33 зубів є клиноподібні дефекти. Зуби інтактні. На рентгенограмі виявляється рівномірна горизонтальна резорбція міжкоміркових перегородок у межах 1/3 їх висоти. Визначте діагноз:

A. Пародонтоз I ступеня
B. Пародонтоз II ступеня
C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
E. Атрофічний гінгівіт.

57. Чоловік віком 43 роки скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних і хімічних подразників, свербіж в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору, корені зубів оголені до 1/3 довжини. Є незначна кількість зубних відкладень. На присінковій поверхні 15, 14, 24, 25 і 44, 34 зубів є клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів і клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Пародонтоз I ступеня
C. Пародонтоз II ступеня
D. Пародонтоз початкового ступеня
E. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг?

58. Хворий віком 50 років скаржиться на скрегіт зубів вночі. У пацієнта більше 10 років гіпертонічна хвороба. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, щільно прилягають до зубів, корені зубів оголені на 4—5 мм, зуби стійкі. На рентгенограмі горизонтальний тип резорбції кісткової тканини міжкоміркових перегородок у межах 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Пародонтоз початкового ступеня

B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Пародонтоз I ступеня
D. Пародонтоз II ступеня
E. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг?

59. Пацієнт віком 50 років скаржиться на підвищену чутливість усіх зубів до температурних, механічних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, пародонтальні кишені відсутні. Корені зубів оголені на 3—4 мм, на фронтальних зубах є клиноподібні дефекти в межах дентину. На рентгенограмі виявлені рівномірне зниження висоти міжкоміркових перегородок у межах 1/2 їх висоти й остеосклероз тканин коміркового відростка. Визначте діагноз:
A. Пародонтоз I ступеня
B. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
C. Атрофічний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
E. Пародонтоз II ступеня.

60. Хворий віком 50 років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіж в яснах, біль у 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубах від дії хімічних і температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. Корені зубів оголені на 5—7 мм, пародонтальні кишені відсутні, патологічна рухомість зубів I ступеня. На рентгенограмі виявлена атрофія міжкоміркових перегородок у межах 2/3 висоти. Установіть діагноз:
A. Пародонтоз III ступеня
B. Пародонтоз II ступеня
C. Катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
E. Атрофічний гінгівіт.

61. Хворий віком 50 років скаржиться на свербіж в яснах, чутливість зубів до температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, блідо-рожевого кольору, пародонтальні кишені відсутні. На кутніх малих зубах (премолярах) виявлені клиноподібні дефекти. Корені зубів оголені на 5—7 мм, патологічної рухомості зубів немає. На рентгенограмі виявлена рівномірна горизонтальна атрофія міжкоміркових перегородок у межах 2/3 їх висоти. Визначте діагноз:
A. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
B. Пародонтоз II ступеня
C. Пародонтоз III ступеня
D. Атрофічний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг.

62. Хворій віком 18 років установлений діагноз хронічного генералізованого катарального гінгівіту. У фронтальній ділянці зуби скупчені, гігієнічний індекс — 2,8. Який медикаментозний засіб найкраще застосувати для зменшення кількості нальоту на зубах:
A. Пероксид водню
B. Хлоргексидин
C. Хімопсин
D. Сульфацил-натрій
E. Фурацилін?

63. Пацієнту віком 22 роки проводять лікування гострого катарального гінгівіту. Відзначається велика кількість м'яких зубних відкладень, які швидко утворюються після їх видалення. Хворого навчили раціональ-

ній гігієні порожнини рота. Який засіб найбільш ефективно використати для полоскання в даному випадку:

A. Хлоргексидин
B. Натрію гідрокарбонат
C. Мефенаміну натрієву сіль
D. Пероксид водню
E. Відвар кори дуба?

64. У пацієнта віком 30 років діагностований гострий виразковий гінгівіт середнього ступеня тяжкості. Який з препаратів необхідно застосувати для видалення некротичного нальоту:

A. Розчин фурациліну
B. Іруксол
C. Розчин пероксиду водню
D. Розчин калію перманганату
E. Розчин хлоргексидину?

65. У хворого віком 30 років діагностований гострий виразковий гінгівіт середнього ступеня тяжкості. Препарати якої групи необхідно застосувати на заключному етапі лікування цього захворювання:

A. Кератолітичні
B. Антибіотики
C. Антиоксиданти
D. Кератопластичні
E. Протеолітичні ферменти?

66. Чоловік віком 37 років знаходиться на диспансерному обліку в стоматолога з приводу генералізованого пародонтиту. Під час чергового загострення патологічного процесу в яснах утворився пародонтальний абсцес у ділянці 45 і 46 зубів. Який з наведених антибіотиків найбільш доцільно застосовувати для лікування даного хворого:

A. Еритроміцин
B. Левоміцетин
C. Пеніцилін
D. Лінкоміцин
E. Ампіцилін?

67. Хвора віком 17 років скаржиться на збільшення ясенних сосочків, періодичну кровоточивість ясен під час їди, чищення зубів, які з'явилися більше року тому. Об'єктивно: ясенні сосочки та ясенний край фронтальної ділянки нижньої щелепи гіперемійовані, з ціанотичним відтінком, набряклі з глянцевою поверхнею, вкривають коронки зубів на 1/3 їх висоти. Підщелепні лімфатичні вузли не збільшені. На рентгенограмі коміркового відростка в ділянці 42, 41, 31, 32 зубів змін не виявлено. Уставлений діагноз: гіпертрофічний гінгівіт, I ступінь, грануляційна форма. Якому методу лікування в даної хворої Ви віддаєте перевагу:

A. Консервативному, медикаментозному
B. Гінгівотомії
C. Гінгівектомії
D. Діатермокоагуляції
E. Кріодеструкції?

68. Хвора віком 40 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухомість зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемійовані, набряклі, на зубах значні відкладення зубного каменю. Пародонтальні кишені глибиною 2–3 мм, рухомість зубів I ступеня. На рентгенограмі відзначаються остеопороз і резорбція міжкоміркових перегородок у межах 1/3 їх висоти. Установлений діагноз: генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг. З чого Ви розпочнете лікування:

A. Шинування
B. Визначення оклюзіограми

C. Видалення зубних відкладень
D. Аплікації антимікробних препаратів
E. Вибіркове зішліфування зубів?

69. Хворий віком 22 роки скаржиться на біль під час накушування на 11, 21 зуби, які були травмовані 2 дні тому під час гри у футбол. Об'єктивно: 11 і 21 зуби інтактні, патологічна рухомість I ступеня, перкусія болісна, ЕОД — 10 мкА. На рентгенограмі змін періапікальних тканин 11 і 21 зубів не виявлено. Яка лікувальна тактика стоматолога:
A. Ендодонтичне лікування, шинування
B. УВЧ, призначення анальгетиків
C. УВЧ, антибактеріальна терапія
D. Шинування 11 і 21 зубів, призначення анальгетиків
E. Анальгетики, антибактеріальна терапія?

70. Хворому віком 42 роки діагностовано генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг з абсцедуванням. Який з методів загального лікування повинен бути призначений у першу чергу:
A. Вітамінотерапія
B. Антибактеріальна терапія
C. Гіпосенсибілізивна терапія
D. Стимуляційна терапія
E. Фізіотерапія?

71. Хворий віком 19 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час приймання їжі, загальне нездужання. З анамнезу відомо, що 2 тиж тому хворів на гостре респіраторне вірусне захворювання. Об'єктивно: загальний стан пацієнта задовільний, температура тіла 37,8 °С, неприємний запах з рота, ясенний край у ділянці всіх зубів нижньої щелепи зліва некротизований, ясна яскраво гіперемійовані, болісні під час доторкування. Установлений діагноз гострого виразкового гінгівіту. Виберіть етіотропну терапію:
A. Знеболювальні препарати
B. Імуномодулювальні препарати
C. Кератопластичні препарати
D. Антибактеріальні препарати типу метронідазолу
E. Ферментні препарати.

72. Після перенесеного гострого респіраторного захворювання пацієнт звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у яснах, неприємний запах з рота, неможливість приймати їжу, загальну слабкість. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, вкриті фібринозним нальотом, після зняття якого оголюються виразкові ділянки і виникає кровоточивість. Під час мікробіологічного дослідження виявлено велику кількість коків, паличок, фузобактерій і спірохет. Укажіть препарат для етіотропного лікування захворювання:
A. Метронідазол
B. Галаскорбін
C. Калію перманганат
D. Трипсин
E. Каратолін.

73. Хворому віком 43 роки установлено діагноз генералізованого пародонтиту II ступеня, хронічний перебіг. Під час мікроскопічного дослідження вмісту пародонтальних кишень виявлені значна кількість кокової мікрофлори та трихомонади. Які з перелічених медикаментозних засобів доцільно застосовувати для інстиляцій:
A. Димексид
B. Лінкоміцин

C. Метронідазол
D. Месулід
E. Діоксидин?

74. У хворої під час мікроскопічного дослідження вмісту пародонтальних кишень виявлена значна кількість дріжджоподібних грибів роду Candida. Які з перелічених препаратів найдоцільніше застосовувати для інстиляцій:
A. Трихопол
B. Клотримазол
C. Діоксидин
D. Диклофенак натрію
E. Тинідазол?

75. Дівчина віком 17 років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен під час чищення зубів та приймання їжі. Вважає себе хворою півтора року. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп гіперемійовані, ціанотичні, вкривають коронки зубів на 1/3—1/2 їх висоти, кровоточать під час доторкування та зондування. Установлений діагноз: гіпертрофічний гінгівіт I—II ступеня, грануляційна форма. Електрофорез яких медикаментозних засобів дозволить досягнути найбільшого терапевтичного ефекту:
A. Гепарину
B. Алое
C. Вітаміну B_1
D. Трипсину
E. Натрію фториду?

76. Хворий віком 20 років скаржиться на кровоточивість ясен, зміну їх вигляду. Переніс гостре респіраторне вірусне захворювання в тяжкій формі. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, синюшно-червоного кольору, дуже кровоточать, вкривають коронки зубів на 1/2. На слизовій оболонці порожнини рота множинні петехіальні крововиливи, в окремих ділянках по краю ясен виразки. В аналізі крові змін немає. Установлений діагноз гіпертрофічного гінгівіту I—II ступеня, грануляційна форма. Яке поєднання вітамінів необхідно призначити в комплексному лікуванні цього захворювання:
A. Ретинолу ацетат + рибофлавін
B. Аскорбінова кислота + рутин
C. Піридоксин + тіаміну бромід
D. Рутин + нікотинова кислота
E. Ціанокобаламін + тіаміну бромід?

77. Хворий віком 28 років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, загальну слабкість, нездужання, підвищення температури тіла до 37,5 °С. Початок захворювання гострий, 3 доби тому. Об'єктивно: слизова оболонка ясенного краю фронтальної ділянки верхньої та нижньої щелеп гіперемійована, ясенні сосочки некротизовані, вкриті брудно-сірим нальотом. На зубах відкладення зубного каменю. Пародонтальні кишені не виявлені. Установлений діагноз гострого виразкового гінгівіту. Які фізіотерапевтичні процедури можна призначити даному хворому в гострий період захворювання:
A. УВЧ-терапію та аскорбінову кислоту
B. Діатермію та антибіотики
C. Струми д'Арсонваля і кератопластичні препарати
D. Аерозольні інгаляції з ферментами та антибіотиками
E. Електрофорез хімопсину?

78. Чоловік віком 42 роки звернувся 2 тиж тому до пародонтолога.

Установлений діагноз генералізованого пародонтиту II ступеня, загострений перебіг. Після усунення травмівних чинників і проведення протизапальної терапії ясна набули звичного блідо-рожевого кольору, проте залишилися пародонтальні кишені в ділянці 24 і 25 зубів глибиною 4—5 мм із незначною кількістю виділень. Який метод ліквідації пародонтальних кишень необхідно обрати в даному випадку:

A. Клаптеву операцію
B. Поверхневу склерозивну терапію
C. Глибоку склерозивну терапію
D. Гінгівектомію
E. Кюретаж?

79. Хворий віком 40 років скаржиться на кровоточивість ясен від дії механічних подразників, рухомість зубів. З анамнезу: 12 років хворіє хронічним гастродуоденітом. Об'єктивно: ясна обох щелеп гіперемійовані, набряклі. Відзначаються під- та над'ясенні зубні відкладення. Глибина пародонтальних кишень 4—5 мм, 43, 42, 41, 31, 32, 33 зуби рухомі (I—II ступеня). На рентгенограмі атрофія міжкоміркових перегородок до 1/2 довжини кореня. Виберіть хірургічний метод лікування даного хворого:

A. Клаптева операція
B. Закритий кюретаж
C. Гінгівектомія
D. Гінгівотомія
E. Остеопластика.

80. Жінка віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен протягом останніх 3 років. В анамнезі часті застудні захворювання, операція з приводу мастопатії рік тому. Об'єктивно: ясна фронтальної ділянки щелеп набряклі, застійно гіперемійовані, кровоточать під час доторкання інструментом. Шийки зубів оголені на 1—1,5 мм. Пародонтальні кишені глибиною 1—2 мм з незначними виділеннями. Зуби нерухомі. На рентгенограмі незначний остеопороз і резорбція верхівок міжкоміркових перегородок у межах 1/3 їх висоти. Які можуть бути протипоказання до призначення стимуляційної терапії даній хворій:

A. Молодий вік
B. В'ялий перебіг процесу в пародонті
C. Операція з приводу мастопатії в анамнезі
D. Рання стадія розвитку дистрофічно-запального процесу в пародонті
E. Часті застудні захворювання в анамнезі?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ЗАХВОРЮВАННЯ ПАРОДОНТА"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	C	5	C	9	D	13	D
2	B	6	B	10	E	14	B
3	D	7	A	11	A	15	E
4	A	8	B	12	C	16	C

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
17	B	33	A	49	A	65	D
18	D	34	B	50	B	66	~~E~~B
19	A	35	D	51	D	67	A
20	C	36	E	52	E	68	C
21	A	37	A	53	A	69	D
22	C	38	C	54	C	70	B
23	D	39	D	55	B	71	D
24	B	40	B	56	A	72	A
25	E	41	B	57	B	73	C
26	C	42	A	58	D	74	B
27	B	43	B	59	E	75	A
28	D	44	D	60	A	76	B
29	A	45	E	61	C	77	D
30	C	46	A	62	B	78	E
31	C	47	C	63	A	79	A
32	B	48	B	64	~~B~~C	80	C

ЗАХВОРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА

1. Під час профілактичного огляду у хворого віком 49 років на слизовій оболонці щоки справа по лінії змикання зубів виявлені ділянки зроговілого епітелію білуватого кольору, які не підвищуються над рівнем слизової оболонки, з шорсткою поверхнею. На верхній щелепі частковий знімний протез із кламером на 25 зубі, коронки 36, 37 зубів зруйновані, у 16 зубі пломба з амальгами. Що є найбільш імовірною причиною захворювання:

A. Гальванічні струми
B. Бактеріальна алергія
C. Хімічні чинники
D. Механічна травма
E. Нейрогенні порушення?

2. Хворий віком 36 років скаржиться на біль в яснах під мостоподібним протезом. Після зняття протеза виявлена м'яка, незначно болісна виразка розмірами 0,3×0,5 см. Прилегла слизова оболонка гіперемійована, підщелепні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Афта Сеттона
B. Трофічна виразка

C. Декубітальна виразка
D. Ракова виразка
E. Туберкульозна виразка?

3. Хвора віком 27 років скаржиться на печіння, біль у роті. Півгодини тому випадково на роботі (хімічне виробництво) випила незначну кількість концентрованої азотної кислоти. Що з переліченого найбільш характерне для даного ураження:

A. Набряк, гіперемія слизової оболонки рота, щільні жовті плівки
B. Некроз слизової оболонки вугільно-чорного кольору
C. Набряк слизової оболонки з інтенсивно-червоним забарвленням
D. Гіперемія слизової оболонки рота з численними крововиливами
E. Набряк слизової оболонки, численні пухирці, ерозії?

4. До стоматологічного кабінету хімічного заводу звернувся робітник з опіком слизової оболонки рота їдким натром. Який з перелічених медикаментозних засобів повинен використати стоматолог для надання невідкладної допомоги:

A. 0,1% розчин нашатирного спирту
B. 50% етиловий спирт
C. 0,5% розчин оцтової кислоти
D. 3% розчин натрію хлориду
E. 2% розчин етонію?

5. У хворого віком 18 років після сеансу внутрішньоканального електрофорезу 5% розчину йоду спиртового 66 зуба на слизовій оболонці твердого піднебіння справа з'явилося вогнище ураження у вигляді штрихів з біло-сірою поверхнею. Що з переліченого могло бути причиною такого ураження:

A. Електротравма (опік)
B. Механічна травма
C. Гальванізм
D. Хімічна травма
E. Термічна травма?

6. Хвора віком 47 років скаржиться на постійне печіння в язиці, сухість у роті, металевий присмак. Три місяці тому був поставлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 і 13 зуби. Об'єктивно: язик незначно набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемійовані. У 36 і 37 зубах є пломби з амальгами. Яка найбільш імовірна причина даного захворювання:

A. Механічна травма протезом
B. Алергія на золото
C. Дріжджоподібні гриби
D. Гальванічні струми
E. Неврологічні порушення?

7. Хворий віком 58 років скаржиться на сухість і металевий присмак у роті, відчуття печіння та пощипування слизової оболонки, загальну слабкість, дратівливість. Об'єктивно: на зубах коронки із золота, сталі, є декілька пломб з амальгами. Слизова оболонка гіперемійована, набрякла, особливо по лінії змикання зубів. Які засоби сприяли б профілактиці виникнення гальванозу:

A. Заміна пломб з амальгами
B. Протезування однорідним металом
C. Призначення вітамінів А та Е
D. Призначення полоскань з антисептиками
E. Призначення десенсибілізувальних засобів?

8. Хворий віком 52 роки водій. Звернувся до стоматолога зі скарга-

ми на біль, утруднене відкривання рота. Був установлений діагноз: лейкоплакія, виразкова форма. Після 10-денного курсу лікування на виразці з'явилися в'ялі грануляції. По периферії виразки спостерігається посилене зроговіння. Яке дослідження необхідно провести даному хворому в першу чергу:

A. Цитологічне
B. Бактеріоскопічне
C. Стоматоскопію
D. Бактеріологічне
E. Гістологічне?

9. Під час профілактичного огляду в чоловіка віком 55 років на слизовій оболонці лівої щоки ближче до кута рота виявлене вогнище помутнілого епітелію з чіткими контурами, яке майже не підвищується над рівнем слизової оболонки і не знімається при зскрібанні. Коронки 34, 35, 36 зубів сильно зруйновані, мають гострі краї. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Червоний вовчак
B. Червоний плоский лишай
C. Лейкоплакія
D. Кандидоз
E. Лейкоплакія, м'яка форма?

10. Хворий віком 43 роки скаржиться на відчуття стягнутості, шорсткуватості слизової оболонки щік, які виникли місяць тому. Курить. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік у ділянці кутів рота є трикутної форми вогнища сірувато-білого кольору з шорсткуватою поверхнею. Ці вогнища безболісні, не підвищуються над поверхнею прилеглої слизової оболонки, при зскрібанні не знімаються. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Вторинний сифіліс
B. Червоний плоский лишай
C. Кандидоз
D. Червоний вовчак
E. Лейкоплакія?

11. Пацієнту віком 53 роки установлений діагноз: лейкоплакія курців Таппейнера. Який патологогістологічний процес епітелію переважає в гістологічній картині даного захворювання:

A. Дискератоз
B. Акантоз
C. Гіперкератоз
D. Паракератоз
E. Папіломатоз?

12. Під час профогляду у хворого віком 16 років на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів виявлені набряк і безболісні "оксамитові" вогнища сірувато-білого епітелію, які частково знімаються шпателем. Який попередній діагноз:

A. Хронічний гіперпластичний кандидоз
B. Червоний плоский лишай
C. Лейкоплакія, плоска форма
D. Червоний вовчак
E. Лейкоплакія, м'яка форма?

13. Хворий віком 18 років звернувся зі скаргами на сухість і шорсткуватість слизової оболонки рота. Постійно скушує, не контролюючи себе, слизову оболонку щоки. Страждає на хронічний холецистит, курить. Об'єктивно: слизова оболонка щоки по лінії змикання зубів пухка, має білувате забарвлення. Гігієнічний індекс — 3,2. Який найбільш імовірний діагноз захворювання:

A. Лейкоплакія, м'яка форма
B. Червоний плоский лишай
C. Хронічний гіперпластичний кандидоз

D. Червоний вовчак
E. Вторинний сифіліс, папульозний сифілід?

14. Студент віком 18 років звернувся зі скаргами на сухість і шорсткуватість слизової оболонки рота. Постійно скушує, не контролюючи себе, слизову оболонку щоки. Страждає на хронічний холецистит, курить. Об'єктивно: слизова оболонка щоки по лінії змикання зубів пухка, має білувате забарвлення. Гігієнічний індекс — 3,2. Установлений діагноз: лейкоплакія щоки, м'яка форма. Що з переліченого може бути провідною причиною виникнення даного захворювання:
A. Ксеростомія
B. Незадовільна гігієна порожнини рота
C. Соматичне захворювання
D. Скушування слизової оболонки щоки зубами
E. Куріння?

15. Хворий віком 40 років скаржиться на зміну кольору червоної облямівки нижньої губи, яке помітив близько 4 міс тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи в центрі виявлена неправильної форми з чіткими контурами ділянка сірувато-білого кольору розмірами 1 × 1,5 см, яка не підвищується над рівнем слизової оболонки. Пальпація даної ділянки безболісна, прилеглі тканини губи не змінені, при зскрібанні плівка не знімається. 31, 32, 41, 42 зуби відсутні. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Червоний плоский лишай, гіперкератозна форма
B. Червоний вовчак
C. Лейкоплакія, плоска форма
D. Кандидозний хейліт
E. Обмежений передраковий гіперкератоз?

16. Хвора віком 32 роки скаржиться на незвичний вигляд слизової оболонки рота, відчуття стягнутості. Об'єктивно: на спинці язика білуваті ділянки нерівномірно помутнілого епітелію з чіткими краями, які не підвищуються над рівнем прилеглої слизової оболонки і не знімаються при зскрібанні. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Лейкоплакія, плоска форма
B. Червоний плоский лишай
C. Червоний вовчак
D. Хронічний гіперпластичний кандидоз
E. Вторинний сифіліс?

17. Хворий віком 56 років звернувся до стоматолога з приводу санації ротової порожнини перед протезуванням. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки в кутку рота трикутне вогнище сірувато-білого кольору розмірами 0,5×1,5 см, яке не знімається при зскрібанні. Ознаки запалення відсутні, регіонарні лімфатичні вузли без змін. Визначте діагноз:
A. Лейкоплакія, м'яка форма
B. Лейкоплакія, плоска форма
C. Червоний плоский лишай, гіперкератозна форма
D. Хронічний гіперпластичний кандидоз
E. Папульозний сифілід.

18. Хворий віком 43 роки скаржиться на відчуття стягнутості, шорсткості слизової оболонки щік, які виникли місяць тому. Курить. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік ближче до кутів рота є ділянки ураження

трикутної форми, сірувато-білого кольору із шорсткою поверхнею, дещо підвищені над рівнем слизової оболонки. При зскрібанні не знімаються, пальпація безболісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Вторинний сифіліс
B. Червоний плоский лишай, гіперкератозна форма
C. Гострий псевдомембранозний кандидоз
D. Червоний вовчак
E. Лейкоплакія, підвищена форма?

19. Хворий віком 47 років скаржиться на печіння та біль у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівої щоки по лінії змикання зубів є білуватого кольору бляшка трикутної форми, яка підвищується над рівнем слизової оболонки. Розмір бляшки 1×1,5 см, на її поверхні є ерозії яскраво-червоного кольору, практично не вкриті нальотом. Під час цитологічного дослідження виявлена значна кількість зроговілих епітеліальних клітин. Який найбільш імовірний діагноз:

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

20. Хворий віком 60 років скаржиться на біль у роті, який посилюється під час розмови, приймання їжі. Хворіє давно. Курить з 15 років. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік у передньому відділі та під язиком є білуваті вогнища гіперкератозу, які не знімаються при зскрібанні. На цьому фоні є болісні ерозії та тріщини. Визначте діагноз:

A. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
B. Лейкоплакія, ерозивна форма
C. Сифіліс папульозний
D. Хронічний атрофічний кандидоз
E. Червоний вовчак, ерозивна форма.

21. Хворий віком 47 років скаржиться на печіння й біль у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів і в кутах рота ерозії розмірами 1×1,5 см полігональної форми, які розміщені на зроговілій ділянці слизової оболонки у вигляді бляшок білуватого кольору. Під час цитологічного дослідження виявлена значна кількість клітин зроговілого епітелію. Який найбільш імовірний діагноз:

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

22. Чоловік віком 46 років скаржиться на наявність білуватих нашарувань на слизовій оболонці обох щік, які помітив близько 2 міс тому. Суб'єктивних відчуттів немає. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік ближче до кутів рота виявлені ділянки досить щільних горбкуватих розростань білуватого кольору з чіткими контурами, які підвищуються над рівнем слизової оболонки й безболісні при пальпації. Прилегла слизова оболон-

ка не змінена. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Лейкоплакія, верукозна форма
B. Червоний плоский лишай, гіперкератозна форма
C. Хронічний гіперпластичний кандидоз
D. Червоний вовчак
E. Лейкоплакія, м'яка форма?

23. Чоловік віком 55 років, інвалід праці II групи, скаржиться на появу білуватих нашарувань на слизовій оболонці щоки зліва, які помітив 3 міс тому. Страждає на гіпацидний гастрит. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівої щоки по лінії змикання зубів ближче до кута рота виявлена ділянка досить щільних горбкуватих розростань білуватого кольору. Вона має чіткі контури, розміри 2×1,5 см, підвищується над рівнем слизової оболонки щоки, безболісна при пальпації. Прилегла слизова оболонка не змінена, інфільтрат в основі не пальпується. Коронки 34, 35, 36 зубів зруйновані, є гострі краї зубів. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гіперпластичний кандидоз
B. Червоний вовчак
C. Червоний плоский лишай, бородавчаста форма
D. Лейкоплакія, бородавчаста форма
E. Сифілітична папілома?

24. Хворий віком 55 років скаржиться на шорсткуватість слизової оболонки щік, сухість у роті, що непокоять кілька місяців. Не лікувався. Курить. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів у передніх відділах безболісні трикутні плями білуватого кольору. Підщелепні лімфатичні вузли не збільшені. Установлений діагноз: лейкоплакія, плоска форма. Яка першочергова тактика лікування:

A. Місцево антибактеріальні засоби
B. Усунення шкідливої звички
C. Аплікації масляного розчину вітаміну А
D. Місцево протигрибкові препарати
E. Хірургічне видалення ураження?

25. Чоловік віком 55 років, інвалід праці II групи, скаржиться на появу білуватих нашарувань на слизовій оболонці щоки зліва, які помітив 3 міс тому. Страждає на гіпацидний гастрит. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівої щоки по лінії змикання зубів ближче до кута рота виявлена ділянка досить щільних горбкуватих розростань білуватого кольору. Вона має чіткі контури, розміри 2×1,5 см, підвищується над рівнем слизової оболонки щоки, безболісна при пальпації. Прилегла слизова оболонка не змінена, інфільтрат в основі не пальпується. Коронки 34, 35, 36 зубів зруйновані, є гострі краї зубів. Поставлений діагноз: лейкоплакія, бородавчаста форма. Виберіть найбільш раціональний метод лікування:

A. Протигрибкові препарати
B. Змазування розчином вітаміну А
C. Кератолітичні засоби
D. Кортикостероїдні препарати
E. Хірургічне висікання.

26. Чоловік віком 57 років скаржиться на біль, утруднене відкри-

вання рота. Установлений діагноз: лейкоплакія, виразкова форма. Через 12 днів після проведення курсу лікування відзначає посилення кровоточивості з поверхні виразки та посилення процесів зроговіння по її периферії. Яке дослідження необхідно провести в першу чергу:

A. Цитологічне
B. Бактеріоскопічне
C. Біопсію
D. Люмінесцентне
E. Стоматоскопію?

27. Хвора віком 18 років, робітниця хімічного виробництва, скаржиться на нездужання, підвищення температури тіла, біль у роті під час приймання їжі. Захворіла після переохолодження. В анамнезі ентероколіт. Об'єктивно: на гіперемійованій, набряклій слизовій оболонці рота численні пухирці та ерозії, які утворилися після розриву пухирців. Гігієнічний індекс — 3,0, множинний карієс. Що з переліченого могло бути причиною даного захворювання:

A. Бактеріальна алергія
B. Професійні шкідливі чинники
C. Негігієнічний стан порожнини рота
D. Вірус герпесу
E. Захворювання травного тракту?

28. Хворий віком 17 років скаржиться на біль у роті, утруднене приймання їжі, головний біль, підвищення температури тіла до 37,8 °С. Захворів 3 доби тому після переохолодження. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемійована, вкрита кірками. На слизовій оболонці губ і м'якого піднебіння на фоні гіперемії є болісні ерозії, що вкриті фібринозним нальотом і зливаються між собою. Який додатковий метод дослідження дозволить установити правильний діагноз:

A. Люмінесцентний
B. Біопсія
C. Цитологічний
D. Бактеріологічний
E. Загальний аналіз крові?

29. Хворий віком 16 років скаржиться на біль у роті, появу виразок, підвищення температури тіла до 38 °С, головний біль. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла. На слизовій оболонці твердого піднебіння, ясен, губ є численні округлі ерозії, які зливаються між собою і вкриті сіруватобілуватим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вульгарна пухирчатка
D. Ящур
E. Алергійний стоматит?

30. Хворий віком 27 років після переохолодження скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5 °С, кашель, нежить, біль під час ковтання. Об'єктивно: на набряклій та гіперемійованій слизовій оболонці рота посилений судинний малюнок, є геморагії, наліт і ділянки десквамації епітелію на язиці, численні пухирці, що містять прозорий ексудат. Який імовірний діагноз захворювання:

A. Ящур
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вульгарна пухирчатка
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Алергійний стоматит?

31. Хворий віком 62 роки звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,4 °С і болісність губ, які з'явилися добу тому. Відзначає досить часті рецидиви цього захворювання. Об'єктивно: на межі червоної облямівки і шкіри верхньої губи зліва є згруповані пухирці із серозним вмістом. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний рецидивний герпес
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вульгарна пухирчатка
D. Ящур
E. Алергійний стоматит?

32. Хворий віком 62 роки звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,4 °С і болісність губ, які з'явилися добу тому. Відзначає досить часті рецидиви цього захворювання. Об'єктивно: на межі червоної облямівки і шкіри верхньої губи зліва є згруповані пухирці із серозним вмістом. Установлений діагноз: хронічний рецидивний герпес. Які лікувальні препарати треба призначити в першу чергу:

A. Вітамінотерапію
B. Протигерпетичну полівакцину
C. Препарати саліцилової кислоти
D. Антибіотики широкого спектра
E. Антигістамінні засоби?

33. Дівчина віком 18 років звернулася зі скаргами на різкий біль у порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,5 °С. Після обстеження був установлений діагноз гострого герпетичного стоматиту. Що буде виявлене при цитологічному дослідженні з поверхні ерозій:

A. Елементи ретикулоендотеліальної системи
B. Акантолітичні клітини
C. Атипові клітини
D. Клітини Пирогова–Ланґганса
E. Гігантські багатоядерні клітини?

34. Хворий віком 23 роки звернувся на 2-гу добу від початку захворювання. Був установлений діагноз: гострий герпетичний стоматит середнього ступеня тяжкості. Яку мазь для оброблення елементів ураження необхідно призначити в першу чергу:

A. Мазь з кортикостероїдами
B. Мазь з антибіотиками
C. Противірусну
D. Мазь з сульфаніламідами
E. Мазь з протеолітичними ферментами?

35. Хворий віком 27 років після переохолодження скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5 °С, кашель, нежить, біль під час ковтання. Об'єктивно: на набряклій та гіперемійованій слизовій оболонці рота посилений судинний малюнок, є геморагії, наліт і ділянки десквамації епітелію на язиці, численні пухирці, що містять прозорий ексудат. Установлений діагноз гострого герпетичного стоматиту. Який з перелічених препаратів належить до етіотропних:

A. Анальгетики
B. Антигістамінні препарати
C. Антибіотики
D. Сульфаніламідні препарати
E. Противірусні препарати?

36. Студентка віком 22 роки звернулася до стоматолога в 1-шу добу захворювання. Був установлений діагноз: гострий герпетичний стоматит середнього ступеня тяжкості. Яку мазь для оброблення елементів ура-

ження необхідно призначити в першу чергу:

A. Сульфаніламідну
B. Мазь з кортикостероїдами
C. Мазь, що містить противірусні препарати
D. Мазь з антибіотиками
E. Мазь з ферментами?

37. Хворий віком 57 років звернувся до стоматолога зі скаргами на пекучий нападоподібний біль і висипання на шкірі лиця і слизовій оболонці рота справа. З анамнезу відомо, що пацієнту був проведений курс променевої терапії з приводу захворювання шлунка, рік тому переніс вітряну віспу. Об'єктивно: на шкірі лиця справа по ходу гілок трійчастого нерва численні ерозії, вкриті фібринозним нальотом. На слизовій оболонці щоки і піднебіння справа виявлені ерозії. Регіонарні лімфатичні вузли з правого боку збільшені. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий рецидивний герпес
B. Невралгія трійчастого нерва
C. Ящур
D. Оперізувальний лишай
E. Неврит трійчастого нерва?

38. Хвора віком 64 роки скаржиться на нездужання, підвищення температури тіла до 38,2 °С, нападоподібний біль і висипання на шкірі та слизовій оболонці рота справа. Об'єктивно: на шкірі лиця і гіперемійованій слизовій оболонці рота справа по ходу гілки трійчастого нерва виявлені численні пухирці. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Вульгарна пухирчатка
B. Оперізувальний лишай
C. Герпетиформний дерматит Дюрінга
D. Бульозний пемфігоїд
E. Хронічний рецидивний герпес?

39. Хворий віком 18 років скаржиться на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час приймання їжі і ковтання. Об'єктивно: на фоні гіперемії слизової оболонки рота є численні петехії. Зів гіперемійований, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні при пальпації. В аналізі крові виявлені лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШОЕ — 30 мм/год. Що з переліченого може бути провідним етіологічним чинником розвитку захворювання:

A. Вірусна інфекція
B. Бактеріальна інфекція
C. Аутоімунні порушення
D. Алергійна реакція негайного типу
E. Алергійна реакція сповільненого типу?

40. Хворий віком 16 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,7 °С, біль під час приймання їжі та ковтання, різкий неприємний запах з рота. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, на цьому фоні відзначаються численні петехії та ерозії, які вкриті фібринозним нальотом, язик обкладений білим нальотом. В аналізі крові виражений лейкоцитоз, збільшена ШОЕ, моноцитоз, атипові мононуклеари, тромбоцитопенія. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Монобластний лейкоз
B. Стоматит Венсана
C. Герпетична ангіна
D. Інфекційний мононуклеоз
E. Гострий герпетичний стоматит?

41. Хворий віком 20 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39 °С, біль під час приймання їжі, носові кровотечі. Вважає себе хворим протягом 10 діб. Об'єктивно: на червоній облямівці губ герпетичні висипання, слизова оболонка рота і зіва гіперемійована. На цьому фоні виявлені ерозії неправильної форми, вкриті фібринозним нальотом. Мигдалики гіперемійовані, вкриті плівчастим нальотом. Печінка значно збільшена й ущільнена. Аналіз крові: еритроцитів — $4{,}5\times10^{12}$ /л, Hb — 120 г/л, лейкоцитів — 10×10^{9}/л, еозинофілів — 0, поліморфноядерних — 2%, сегментоядерних — 31%, лімфоцитів — 41%, моноцитів — 10%, атипових мононуклеарів — 14%, плазмоцитів — 2%, ШОЕ — 25 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз:

A. СНІД
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Дифтерія
D. Інфекційний мононуклеоз
E. Гострий лейкоз?

42. Хворий віком 21 рік звернувся до стоматолога зі скаргами на загальну слабкість, біль у м'язах, підвищення температури тіла до 38,3 °С, розлади травлення, підвищене слиновиділення та висипання в роті, носі, уретрі, а також на шкірі крил носа і міжпальцевих складок. Указані симптоми з'явилися після вживання молока в селі. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Бегчета
B. Інфекційний мононуклеоз
C. Ящур
D. Герпетичний стоматит
E. Оперізувальний лишай?

43. Хвора скаржиться на печіння в роті, яке посилюється від кислої, солоної та гострої їжі. Вважає себе хворою 3 міс. Непокоять загальна слабкість, прогресивна втрата маси тіла, неспинна діарея, кашель. Об'єктивно: лице симетричне, шкіра бліда, на шкірі щік, підборіддя висипання у вигляді плям, папул і пустул. Підщелепні та підборідні лімфатичні вузли збільшені. Слизова оболонка порожнини рота, язика, щік, піднебіння гіперемійована, вкрита бляшками сіро-білого кольору, які щільно спаяні з підлеглими тканинами. Після їх видалення поверхня різко гіперемійована. Мікроскопія мазків із вогнищ ураження: все поле зору вкрито псевдоміцелієм грибів роду Candida. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. СНІД
B. Хронічний рецидивний герпетичний стоматит
C. Гострий псевдомембранозний кандидоз
D. Вторинний сифіліс
E. Багатоформна ексудативна еритема?

44. У пацієнта віком 25 років виявлені вогнища некрозу вздовж ясенного краю на обох щелепах. Веде безладний спосіб життя, вживає наркотики. Протягом останнього місяця непокоять зростаюча слабкість, постійне підвищення температури тіла до 37,3—37,5 °С, проноси, зниження маси тіла на 15 кг. Шкіра лиця має землистий відтінок. Підщелепні, шийні та пахвові лімфатичні вузли збільшені, безболісні, рухомі. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Авітаміноз С
B. Гострий лейкоз
C. СНІД
D. Гінгівіт Венсана
E. Агранулоцитоз?

45. Під час диспансерного огляду студента віком 20 років виявлені хронічний кандидоз слизової оболонки рота, генералізована лімфаденопатія. Протягом року непокоять хронічний рецидивний герпес, температура тіла постійно підвищена до 37,4—37,5 °С, маса тіла за останній місяць знизилася на 8 кг. Про яке захворювання може свідчити дана клінічна картина:

A. СНІД
B. Інфекційний мононуклеоз
C. Гострий лейкоз
D. Хронічний лейкоз
E. Лімфогранулематоз?

46. Хворий віком 36 років скаржиться на дискомфорт під час приймання їжі, лихоманку, нездужання, збільшення лімфатичних вузлів. Курить, алкоголь вживає помірно. Три роки тому знаходився у відрядженні в Африці. Об'єктивно: підщелепні, шийні, пахвові лімфатичні вузли збільшені, при пальпації рухомі, безболісні. На бічній поверхні язика виявлені ділянки білуватих, видовжених ниткоподібних сосочків завдовжки 3—4 мм. Який з перелічених аналізів необхідно зробити для уточнення діагнозу:

A. Аналіз крові на вміст глюкози
B. Аналіз крові на RW
C. Загальний аналіз крові
D. Аналіз крові на ВІЛ
E. Аналіз крові на ревмопроби?

47. Хвора віком 30 років скаржиться на біль під час ковтання, утруднене дихання, підвищення температури тіла до 39,6 °С, які виникли добу тому. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужках, язичку, мигдаликах є плівчасті утворення білого кольору. Вони щільно спаяні з підлеглими тканинами, важко знімаються, після чого виникає кровотеча. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені з обох боків. Спостерігається набряк підшкірної клітковини до середини шиї. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Дифтерія
B. Стрептококова ангіна
C. Ангіна Венсана
D. Інфекційний мононуклеоз
E. Гострий псевдомембранозний кандидоз?

48. Хворий віком 18 років скаржиться на біль в яснах під час приймання їжі. Захворів 3 доби тому, коли після переохолодження з'явилися субфебрильна температура тіла та біль у яснах. Об'єктивно: порожнина рота санована, ясна верхньої та нижньої щелеп гіперемійовані, набряклі, легко кровоточать при доторканні інструментом. У ділянці 21, 22, 23, 24 і 25 зубів на міжзубних сосочках виявлений брудно-сірий наліт, після видалення якого утворюються кровоточиві виразки. Яке додаткове дослідження необхідно провести цьому хворому в першу чергу:

A. Аналіз крові на вміст глюкози
B. Загальний розгорнутий аналіз крові
C. Мікроскопію нальоту з міжзубних сосочків
D. Дослідження на наявність ВІЛ-інфекції
E. Рентгенографію щелеп?

49. Хворий віком 25 років скаржиться на загальне нездужання, підвищення температури тіла, різку кровоточивість і розростання ясен. В анамнезі часті носові кровотечі.

Об'єктивно: системна гіперплазія лімфатичного апарату, блідість шкіри та слизових оболонок, гіперплазія слизової оболонки ясен II—III ступеня, крововиливи в слизову оболонку щік, виразки, які вкриті сірим нальотом. Який з методів дослідження є найбільш доцільним для встановлення діагнозу:

A. Аналіз крові на вміст глюкози
B. Проба Ясиновського
C. Бактеріоскопічне дослідження
D. Імунологічне дослідження
E. Розгорнутий аналіз крові?

50. Курсант віком 21 рік звернувся зі скаргами на біль під час приймання їжі, кровоточивість ясен, підвищене слиновиділення, різкий неприємний запах з рота, загальну слабкість, які виникли після гострого респіраторного захворювання, курить. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівої щоки в ретромолярній ділянці численні виразки з м'якими нерівними краями, вкриті сірим некротичним нальотом. Після його видалення оголюється кровоточиве дно. Гігієнічний індекс — 4,5, аналіз крові: лейкоцитів — $10{,}2\times10^9$/л, Hb — 130 г/л, ШОЕ — 25 мм/год. Який допоміжний метод дослідження необхідно обрати для уточнення діагнозу:

A. Бактеріологічний
B. Імунологічний
C. Бактеріоскопічний
D. Цитологічний
E. Гістологічний?

51. Хворий віком 17 років скаржиться на біль у роті, кровоточивість ясен, гнилісний запах з рота, загальну слабкість. Хворіє 3 доби. До лікаря не звертався. Об'єктивно: шкіра бліда, регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Ясна на обох щелепах набряклі, гіперемійовані, вкриті сірим нальотом, який легко знімається. У ділянці 48 зуба є виразка з нерівними краями, болісна при доторканні, вкрита брудно-сірим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гіпертрофічний гінгівіт
B. Катаральний гінгівіт
C. Генералізований пародонтит
D. Герпетичний стоматит
E. Виразково-некротичний стоматит?

52. Хворий віком 17 років скаржиться на нездужання, біль у роті, неприємний запах з рота. Захворів 2 доби тому. Об'єктивно: температура тіла 38,7 °С, регіонарні лімфатичні вузли справа збільшені, болісні та рухомі при пальпації. Слизова оболонка рота гіперемійована, набрякла, ясенні сосочки кровоточать, ясенний край вкритий сірувато-білим некротичним нальотом. У ділянці 48 зуба є виразка з нерівними краями, болісна при доторканні, вкрита брудно-сірим нальотом. Яка мікрофлора найбільш імовірно буде виявлена при бактеріоскопічному дослідженні:

A. Актиноміцети та фузобактерії
B. Актиноміцети й дифтерійна паличка
C. Фузобактерії та спірохети
D. Трихомонади та спірохети
E. Гриби роду Candida та трихомонади?

53. Хворий віком 38 років скаржиться на гострий біль у роті, горлі, утруднене приймання їжі, нездужання, підвищення температури тіла до 38,6° С, які виникли після переохолодження. Хворіє протягом доби.

Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів і слизова оболонка зіва гіперемійовані, набряклі, відзначається некроз ясенного краю і сосочків ясен. Під час бактеріоскопічного дослідження в мазках виявлений фузо-спірилярний симбіоз. Аналіз крові: еритроцитів — $4{,}5\times10^{12}$/л, ШОЕ — 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Декубітальна виразка
B. Лейкоплакія, виразкова форма
C. Червоний плоский лишай, виразкова форма
D. Вторинний сифіліс
E. Гострий виразковий гінгівостоматит?

54. Чоловік віком 33 роки скаржиться на біль в язиці справа, що посилюється під час приймання їжі, розмови. Об'єктивно: на бічній поверхні язика ближче до кореня болісна виразка розміром 0,6 см у діаметрі. Дно вкрите сірим нальотом. Коронка 47 зуба зруйнована. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Декубітальна виразка
B. Трофічна виразка
C. Твердий шанкр
D. Туберкульозна виразка
E. Ракова виразка?

55. Хворий віком 20 років скаржиться на різку болісність під час приймання їжі, неприємний запах з рота, загальну слабкість. Об'єктивно: міжзубні сосочки та ясенний край вкриті брудним сірим нальотом, болісні при доторканні, температура тіла 37,5 °С. Аналіз крові: еритроцитів — $4{,}8\times10^{12}$/л, Hb — 130 г/л, колірний показник — 1,0, лейкоцитів — $10{,}2\times10^{9}$/л, юних — 2%, полі-морфноядерних — 8%, сегментоядерних — 47%, еозинофільних — 2%, лімфоцитів — 35%, ШОЕ — 20 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий лейкоз
B. Агранулоцитоз
C. Міліарно-виразковий туберкульоз
D. Виразково-некротичний стоматит
E. Хронічний лейкоз?

56. Хворий віком 22 роки скаржиться на біль у роті, обмежене його відкривання, підвищення температури тіла, неприємний запах з рота. Захворів 4 доби тому. Об'єктивно: тризм II ступеня. На щоці в ретромолярній ділянці навколо 38 зуба й по лінії змикання зубів є виразка з нерівними краями, яка вкрита брудно-сірим нальотом, при дотику кровоточить і болісна. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Аналіз крові: еритроцитів — 4×10^{12}/л, Hb — 120 г/л, лейкоцитів — 9×10^{9}/л, ШОЕ — 18 мм/год. Установіть найбільш імовірний діагноз:

A. Агранулоцитоз
B. Виразково-некротичний стоматит
C. Міліарно-виразковий туберкульоз
D. Гострий лейкоз
E. Хронічний лейкоз.

57. Хворий віком 50 років скаржиться на наявність на нижній губі ерозії. З анамнезу відомо, що раніше було подібне ураження на нижній губі, яке епітелізувалося самостійно. Хворий курить. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи ближче до кута рота є ерозія круглої форми з гладенькою, яскраво-червоного кольору поверхнею. Навколо ерозії

тканина ущільнена. Які дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу:

A. Біохімічний аналіз крові
B. Алергологічні проби
C. Патогістологічне дослідження
D. Загальний аналіз крові
E. Серологічні реакції?

58. Хворий віком 24 роки скаржиться на біль в язиці під час приймання їжі, розмови. Захворів 2 тиж тому. Об'єктивно: на слизовій оболонці бічної поверхні язика справа виразка неправильної форми, вкрита некротизованим нальотом. Краї виразки гіперемійовані, їх пальпація болісна. Коронки 46 і 47 зубів зруйновані. Які першочергові дії стоматолога:

A. Усунення травмівних чинників
B. Знеболення вогнища ураження
C. Застосування протизапальних засобів
D. Застосування кератопластичних засобів
E. Хірургічне лікування?

59. Хворий віком 56 років скаржиться на біль під час їди. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виразка розмірами 0,3×0,8 см. Неякісний мостоподібний протез від 25 до 27 зубів травмує язик. Які першочергові дії лікаря:

A. Аплікація протизапальних засобів
B. Аплікація антисептичних розчинів
C. Аплікація преднізолонової мазі
D. Термінове зняття мостоподібного протезу
E. Аплікації кератопластичних засобів?

60. Хворий віком 63 роки скаржиться на біль, наявність виразки в роті. Протягом 12 років користується частковим знімним протезом на нижній щелепі. ГІ — 3,0. Страждає на ішемічну хворобу серця. Після проведеного обстеження був встановлений діагноз: декубітальна виразка дна порожнини рота. Що з переліченого допоможе усунути причину виникнення захворювання:

A. Лікування в кардіолога
B. Виготовлення нового протеза
C. Висікання виразки
D. Застосування кератопластичних засобів
E. Поліпшення гігієни порожнини рота?

61. Хворий віком 38 років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, утруднене приймання їжі, нездужання, підвищення температури тіла до 38,6 °С. Зазначені симптоми виникли добу тому після переохолодження. Увечері повинен вийти на зміну. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемійовані, набряклі, ясенний край і міжзубні сосочки некротизовані. Слизова оболонка зіва гіперемійована, мигдалики збільшені. При бактеріоскопічному дослідженні виявлена значна кількість фузобактерій і спірохет. Аналіз крові: еритроцитів — $4,5\times10^{12}$/л, лейкоцитів — $7,2\times10^{9}$ /л, ШОЕ — 18 мм/год. Якою повинна бути подальша тактика стоматолога:

A. Направити на госпіталізацію в щелепно-лицевий стаціонар
B. Призначити лікування та відправити на зміну
C. Призначити лікування та видати лікарняний

D. Направити на консультацію до інфекціоніста
E. Направити на консультацію до ЛОР-спеціаліста?

62. Пацієнту віком 22 роки поставлений діагноз виразково-некротичного стоматиту. При обробленні поверхонь виразок некротизований наліт видаляється важко. Які медикаментозні препарати найбільш доцільно застосовувати:
A. Кератопластичні засоби
B. Антисептики
C. Антибіотики
D. Кератолітичні засоби
E. Протеолітичні ферменти?

63. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на біль у роті, сиплий голос, схуднення, кашель, підвищену температуру тіла, рясний піт. Хворіє 2 міс. Об'єктивно: на слизовій оболонці піднебіння, глотки, гортані на фоні незначної гіперемії є численні болісні горбки і дрібні виразки, вкриті жовтувато-сірим нальотом. Аналіз крові: лейкоцитів — 8×10^9/л, Hb — 100 г/л, ШОЕ — 28 мм/год, фракція лімфоцитів CD4 в нормі. Реакція імобілізації блідої трепонеми негативна. Після проведення кількох курсів антибіотикотерапії відзначає поліпшення від приймання рифампіцину. Який найбільш імовірний попередній діагноз:
A. СНІД
B. Вторинний сифіліс
C. Туберкульоз
D. Кандидоз
E. Лепра?

64. Хвора віком 51 рік скаржиться на наявність виразки на бічній поверхні язика. Перед появою виразки на цій ділянці були горбки. Об'єктивно: на бічній поверхні язика є неглибока виразка з нерівними підритими краями, дно вкрите жовтувато-сірим нальотом. Навколо виразки маленькі абсцеси. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Ракова виразка
B. Афта Сеттона
C. Первинний сифіліс
D. Декубітальна виразка
E. Туберкульозна виразка?

65. Хворий звернувся до стоматолога із скаргами на наявність виразки на твердому піднебінні, яка з'явилася близько місяця тому. Лікувався полосканнями відварів трав, але виразка поступово "повзе". Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння є неглибока болісна виразка з нерівними підритими краями, м'якої консистенції, дно містить грануляції, на периферії виразки жовтуваті зернини. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Туберкульозна виразка
B. Трофічна виразка
C. Ракова виразка
D. Первинна сифілома
E. Актиномікоз?

66. Хворий віком 42 роки скаржиться на болісну виразку в роті, яка збільшується і не гоїться вже протягом 1,5 міс. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки є неглибока м'якої консистенції виразка діаметром 2 см з нерівними підритими краями. Дно виразки горбкувате, вкрите жовто-сірим нальотом. Навколо виразки багато дрібних горбків жовтуватого кольору. Регіонарні лімфатичні вузли еластичні, болісні, спаяні в пакети. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Рак слизової оболонки рота
B. Вторинний сифіліс
C. Червоний плоский лишай, виразкова форма
D. Туберкульозна виразка
E. Виразково-некротичний стоматит?

67. Хворий віком 37 років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність болісної виразки на слизовій оболонці порожнини рота, яка утруднює приймання їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого піднебіння є болісна виразка з підритими м'якими краями діаметром 0,5 см. Дно вкрите сіро-жовтими горбками. Дані цитологічного дослідження: наявність клітин Пирогова—Ланганса. Установіть діагноз:
A. Трофічна виразка
B. Туберкульозна виразка
C. Сифіліс
D. Афта Сеттона
E. Декубітальна виразка.

68. Хворий віком 47 років скаржиться на появу виразки на спинці язика. Тривалий час непокоять субфебрильне підвищення температури тіла і схуднення. З анамнезу відомо, що до появи виразки на цьому місці був інфільтрат, який поступово збільшувався, у подальшому на його поверхні утворилася виразка. Об'єктивно: на спинці язика є неглибока болісна виразка з підритими краями, навколо якої горбки. Який імовірний етіологічний чинник даного захворювання:
A. Фузо-спірилярний симбіоз
B. Бліда трепонема
C. Мікобактерія Коха
D. Мікобактерія Ганзена
E. Гонокок?

69. Хворий віком 39 років скаржиться на наявність виразок і горбків м'якої консистенції на слизовій оболонці рота, кровоточивість і біль ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика, ясен поодинокі виразки з м'якими підритими краями, вкриті жовтим нальотом. По периферії виразок є невеликі горбки м'якої консистенції. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні, не спаяні з прилеглими тканинами. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Туберкульозний вовчак
B. Лепра
C. Сифіліс, третинний період
D. Скрофулодерма
E. Афта Сеттона?

70. Хворий віком 26 років звернувся зі скаргами на наявність висипань у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого піднебіння та дужок численні папули діаметром близько 1 см, які злегка підвищуються над рівнем слизової оболонки, вкриті сіруватим нальотом й оточені вузьким вінчиком гіперемії. Після зскрібання шпателем їх поверхні утворюється ерозія червоного кольору. Підщелепні та інші лімфатичні вузли збільшені, безболісні. Які методи дослідження найбільш інформативні для встановлення діагнозу:
A. Стоматоскопія та цитологічне дослідження
B. Люмінесцентний і біопсія
C. Бактеріоскопія та бактеріологічне дослідження
D. Бактеріоскопія та серологічні реакції
E. Цитологія та аналіз крові?

71. Хвора віком 23 роки скаржиться на наявність виразки на чер-

воній облямівці нижньої губи, яка виникла 2 тиж тому й не зникає після самолікування. Об'єктивно: на незміненій червоній облямівці нижньої губи є виразка круглої форми діаметром 2 мм з піднятими, рівними краями. Дно її червоного кольору, щільне, блискуче, із "сальним" нальотом. Пальпація безболісна, в основі є хрящоподібний інфільтрат. Регіонарний лімфатичний вузол збільшений, щільно-еластичної консистенції, безболісний, рухомий. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Червоний вовчак
B. Декубітальна виразка
C. Ракова виразка
D. Первинний сифіліс
E. Туберкульозна виразка?

72. Хворий віком 28 років скаржиться на наявність безболісної виразки в роті, яка не зникає після самолікування. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли з лівого боку збільшені, безболісні. На слизовій оболонці лівої щоки округла виразка діаметром 1 см з піднятими рівними краями та хрящоподібним інфільтратом в основі. Поверхня виразки червоного кольору, пальпація безболісна. Установіть найбільш імовірний діагноз:

A. Декубітальна виразка
B. Туберкульозний вовчак
C. Первинний сифіліс
D. Рак
E. Вторинний сифіліс.

73. Хворий віком 30 років з'явився на прийом до стоматолога зі скаргами на наявність малоболісних уражень на язиці. Об'єктивно: на передній третині язика виявлена ерозія діаметром 10—15 мм, вкрита незначною кількістю сіро-білого нальоту, яка при пальпації безболісна і не кровоточить. В основі є інфільтрат хрящоподібної консистенції. Підщелепні лімфатичні вузли на боці ураження збільшені, безболісні. Установіть найбільш імовірний діагноз:

A. Лейкоплакія
B. Десквамативний глосит
C. Первинний сифіліс
D. Червоний плоский лишай
E. Кандидозний глосит.

74. Хвора віком 25 років звернулася зі скаргами на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на бічній поверхні язика овальна виразка діаметром 1 см, в основі є інфільтрат щільно-еластичної консистенції. Пальпація безболісна, лімфатичні вузли на боці ураження збільшені, щільні, безболісні. Який діагноз найбільш імовірний:

A. Первинний сифіліс, виразкова форма
B. Ракова виразка
C. Виразково-міліарний туберкульоз
D. Афта Сеттона
E. Шанкріформна піодермія?

75. У хворої віком 28 років на нижній губі на фоні набряку ерозія діаметром до 8 мм. Ерозія з'явилася після попередньої гіперемії. Об'єктивно: ерозія яскраво-червоного кольору, безболісна, з хрящоподібним інфільтратом в основі. Регіонарний лімфатичний вузол щільно-еластичної консистенції, рухомий, безболісний, не спаяний з прилеглими тканинами. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Рак
B. Первинний сифіліс

C. Хейліт Манганотті
D. Пухирчатка
E. Третинний сифіліс?

76. Чоловік віком 26 років звернувся зі скаргами на наявність висипань у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого піднебіння та дужок виявлені папули до 1 см у діаметрі, які злегка підвищуються над рівнем слизової оболонки, вкриті сіруватим нальотом і оточені вузьким вінчиком гіперемії. Наліт знімається шпателем, після чого утворюється ерозія червоного кольору. Підщелепні та інші лімфатичні вузли збільшені, безболісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гіперпластичний кандидоз
B. Лейкоплакія, підвищена форма
C. Червоний плоский лишай, гіперкератозна форма
D. Вторинний сифіліс, папульозні висипання
E. Гострий псевдомембранозний кандидоз?

77. Хворий віком 21 рік направлений на консультацію з приводу змін язика. Уже місяць лікується в ЛОР-відділенні з приводу афонії. Об'єктивно: на спинці язика виявлені чітко обмежені ділянки круглої та овальної форми до 1 см у діаметрі з атрофією ниткоподібних сосочків. Поверхня їх чиста, мідно-червоного кольору. На м'якому піднебінні, дужках, мигдаликах і слизовій оболонці щік та губ є папули круглої форми діаметром близько 1 см. Відзначається поліаденіт. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Герпетичний стоматит
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вторинний сифіліс
D. Алергійний стоматит
E. Червоний плоский лишай?

78. Пацієнт віком 20 років звернувся до стоматолога з метою лікування зруйнованих зубів. Об'єктивно: на піднебінних дужках, м'якому піднебінні, мигдаликах, язиці виявлені круглі безболісні папули з гіперемійованим вінчиком діаметром близько 7 мм. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Яка повинна бути тактика лікаря:

A. Направити на консультацію до венеролога
B. Провести бактеріологічне дослідження
C. Направити на консультацію до ЛОР-лікаря
D. Провести санацію порожнини рота
E. Призначити загальне антибактеріальне лікування?

79. Пацієнт віком 25 років, неодружений, практично здоровий, скаржиться на незвичний вигляд язика, відчуття дискомфорту в язиці. Об'єктивно: на периферії спинки язика є округлі ділянки десквамації діаметром 1 см. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, безболісні, не спаяні з прилеглими тканинами. На консультацію до якого лікаря необхідно направити цього хворого:

A. Алерголога
B. Гематолога
C. Гастроентеролога
D. Дерматолога
E. Венеролога?

80. У хворого віком 43 роки на слизовій оболонці порожнини рота, носа, гортані та на шкірі лиця утво-

рилися гранульоми та інфільтрати, з'явилися ділянки анестезії та аміотрофії. Гістологічно гранульоми складаються з лімфоцитів, плазмоцитів, епітеліоїдних, численних крупних вакуолізованих клітин, у цитоплазмі яких виявлена велика кількість збудників захворювання. Останні також є в просвіті капілярів і лімфатичних щілин. Який збудник даного захворювання:

A. Мікобактерії пташиного типу
B. Мікобактерії атипові
C. Мікобактерії бичачого типу
D. Мікобактерії Гансена
E. Мікобактерії людського типу?

81. Пацієнт віком 31 рік скаржиться на сухість і печіння спинки язика, які посилюються під час приймання гострої їжі. Виникли близько тижня тому після перенесеної пневмонії, яку лікував у стаціонарі антибіотиками. Об'єктивно: слизова оболонка рота гіперемійована, суха, блискуча. На спинці язика та піднебінні є сіро-білі плівки нальоту, який легко знімається. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний атрофічний кандидоз
B. Хронічний гіперпластичний кандидоз
C. Гострий атрофічний кандидоз
D. Медикаментозний стоматит
E. Гострий псевдомембранозний кандидоз?

82. Хвора віком 52 роки скаржиться на печіння, сухість у роті, біль під час приймання їжі, виділення в'язкої слини. Страждає на цукровий діабет. Протягом 12 років користується частковими пластинковими протезами. Об'єктивно: на гіперемійованій, набряклій слизовій оболонці спинки язика, щік і твердого піднебіння є незначна кількість білуватого нальоту, який важко знімається, після чого оголюється ерозивна поверхня. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний атрофічний кандидоз
B. Гострий псевдомембранозний кандидоз
C. Десквамативний глосит
D. Лейкоплакія, ерозивна форма
E. Червоний плоский лишай, ерозивна форма?

83. Хворий віком 65 років скаржиться на сухість і печіння слизової оболонки твердого піднебіння. Користується повним знімним протезом протягом 9 років. Об'єктивно: слизова оболонка твердого піднебіння в ділянці протезного ложа гіперемійована, вкрита поодинокими бляшками білого нальоту, на язиці — атрофія ниткоподібних сосочків. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Червоний плоский лишай
B. Алергійний стоматит
C. Хронічний атрофічний кандидоз
D. Хронічний катаральний стоматит
E. Хронічний гіперпластичний кандидоз?

84. Хворий віком 60 років скаржиться на сухість і печіння слизової оболонки під пластинчастими протезами, набряк та печіння червоної облямівки губ. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, вкрита лусочками, у кутах рота є заїди. Слизова оболонка в межах протезного ложа стоншена, гіперемійована. При зні-

манні протеза слина тягнеться довгими нитками. При цитологічному дослідженні мазків-відбитків виявлені лейкоцити, клітини злущеного епітелію, еозинофіли, лімфоцити, значна кількість ниток псевдоміцелію. Який найбільш імовірний діагноз:

A. "Протезний" стоматит
B. Арибофлавіноз
C. Ексфоліативний хейліт
D. Хронічний атрофічний кандидоз
E. Катаральний стоматит?

85. Хвора віком 38 років скаржиться на підвищену сухість губ і в роті, печіння язика. Професія хворої — кондитер, робочий стаж 15 років. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, у кутах рота заїди, вкриті білуватим нальотом, на спинці язика білуватий наліт. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Глосодинія
B. Хронічний гіперпластичний кандидоз
C. Екзематозний хейліт
D. Гіповітаміноз B_2
E. Гіповітаміноз PP?

86. Жінка віком 38 років скаржиться на печіння губ і кутів рота, їх сухість. З анамнезу відомо, що хворіє на цукровий діабет протягом 8 років. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, застійно гіперемійована. У кутах рота є тріщини, які вкриті білим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Кандидозний ангулярний хейліт
B. Актинічний хейліт
C. Метеорологічний хейліт
D. Екзематозний хейліт
E. Ексфоліативний хейліт?

87. Хворий віком 72 роки скаржиться на печіння і болісність у ділянці кутів рота. Об'єктивно: у складках кутів рота виявлені ерозії, вкриті білим нальотом, який легко знімається. Слизова оболонка кутів рота мацерована, має перламутрове забарвлення. Також виявлене патологічне стирання зубів і значне зниження висоти прикусу. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Сифілітична заїда
B. Атопічний хейліт
C. Хронічна рецидивна тріщина губ
D. Стрептококова заїда
E. Кандидозна заїда?

88. Жінка віком 38 років скаржиться на печіння червоної облямівки губ і кутів рота, їх сухість. Останні 8 років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, застійно гіперемійована, вкрита лусочками різного розміру. У кутах рота є тріщини, вкриті білим нальотом. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Атопічний хейліт
B. Актинічний хейліт
C. Екзематозний хейліт
D. Кандидозний хейліт
E. Метеорологічний хейліт?

89. Хвора віком 38 років скаржиться на печіння червоної облямівки губ і кутів рота, їх сухість. Останні 8 років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, застійно гіперемійована, вкрита лусочками різного розміру. У кутах рота є тріщини, вкриті білим нальотом. Установлений діагноз кандидозного хейліту. Яку мазь треба рекомендувати даній хворій

для змазування червоної облямівки губ?

A. Інтерферонову
B. Мазь, що містить клотримазол
C. Преднізолонову
D. Ланолінову
E. Еритроміцинову?

90. Хвора віком 39 років, робітниця кондитерської фабрики, скаржиться на сильну болісність, печіння й сухість слизової оболонки рота, які непокоять протягом тижня. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота різко гіперемійована, суха. Язик яскраво-червоного кольору, гладенький, на бічних поверхнях відбитки зубів. Червона облямівка губ гіперемійована, набрякла, вкрита тонкими сірими лусочками. Яку з перелічених мазей доцільно використати для місцевого застосування в комплексному лікуванні захворювання:

A. Еритроміцинову
B. Інтерферонову
C. Преднізолонову
D. Синтоміцинову
E. Канестенову?

91. Жінка віком 33 роки скаржиться на сухість і печіння спинки язика, які посилюються під час приймання їжі. Хворіє протягом тижня. Раніше перенесла тяжку форму ангіни, приймала антибіотики. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, язик набряклий. Слизова оболонка язика гіперемійована та набрякла, у його складках виявлений крихтоподібний сірувато-білий наліт, кінчик язика та бічні поверхні десквамовані. Слина густа, тягнеться нитками за шпателем. Яке лабораторне дослідження буде найбільш інформативним для встановлення діагнозу:

A. Аналіз крові на вміст глюкози
B. Загальний розгорнутий аналіз крові
C. Мікроскопія нальоту з язика
D. Цитологічне дослідження
E. Алергологічна проба на антибіотики?

92. Хвора віком 55 років скаржиться на печіння в роті, біль під час їди, білуватий наліт на щоках та язиці. З анамнезу відомо, що тривалий час лікувалася антибіотиками з приводу пневмонії. Об'єктивно: на гіперемійованій слизовій оболонці язика та щік є білий наліт, який важко знімається. Який додатковий метод дослідження потрібен для уточнення діагнозу:

A. Гістологічний
B. Бактеріоскопічний
C. Серологічний
D. Алергологічні проби
E. Стоматоскопія?

93. Пацієнт 32 роки скаржиться на сухість і печіння спинки язика, які виникли тиждень тому. Печіння посилюється під час приймання подразнювальної їжі. З приводу пневмонії нещодавно отримував масивну антибіотикотерапію. Об'єктивно: слизова оболонка язика гіперемійована та набрякла, в його складках виявлений крихтоподібний сіро-білий наліт. На бічних поверхнях язика є ділянки десквамації. Установлений діагноз гострого псевдомембранозного кандидозу. Виберіть найбільш ефективний комплекс препаратів для місцевого лікування:

A. Фурацилін + метиленовий синій
B. Гідрокортизонова мазь + мазь "Солкосерил"

C. Декамін + гідрокортизонова мазь
D. Полоскання розчином натрію гідрокарбонату + пімафуцин
E. Фурацилін + мазь "Солкосерил".

94. Лікар, що надавав допомогу хворому, який інфікований ВІЛ, випадково кореневою голкою пошкодив собі шкіру долоні. Які першочергові дії лікаря:
A. Витиснути кров, обробити 70% спиртом
B. Обробити міцним розчином калію перманганату
C. Накласти джгут на плече
D. Обробити 5% розчином йоду
E. Обробити 3% розчином пероксиду водню?

95. Пацієнтка віком 29 років скаржиться на сухість і печіння в нижній губі, постійне лущення. Хвора періодично скушує або відриває сухі лусочки на губах. Хворіє протягом 10 років. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи є численні лусочки, які щільно прикріплені в центрі й дещо відстають по периферії. Вони розміщені в зоні Клейна від кута до кута рота. Шкіра не уражена. Після відривання лусочок ерозії не утворюються. Укажіть основні чинники ризику виникнення даного захворювання:
A. Алергія
B. Генетична схильність
C. Професійні шкідливості
D. Інсоляція
E. Порушення психоемоційної сфери.

96. Пацієнтка віком 29 років скаржиться на сухість і печіння в нижній губі, постійне лущення. Хвора періодично скушує або відриває сухі лусочки на губах. Хворіє протягом 10 років. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи є численні лусочки, які щільно прикріплені в центрі й дещо відстають по периферії. Вони розміщені в зоні Клейна від кута до кута рота. Шкіра не уражена. Після відривання лусочок ерозії не утворюються. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Атопічний хейліт
B. Метеорологічний хейліт
C. Актинічний хейліт
D. Ексфоліативний хейліт
E. Екзематозний хейліт?

97. Хвора віком 23 роки скаржиться на болісність і збільшення губ, утворення на їх поверхні кірок, утруднення мови та приймання їжі. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемійована, набрякла, болісна при пальпації. У зоні Клейна рясні нашарування кірочок, лусочок, які звисають з губи. Що з переліченого найбільш важливе для встановлення правильного діагнозу:
A. Вік хворої
B. Локалізація процесу в зоні Клейна
C. Стать хворої
D. Набряк губ
E. Болісність при пальпації?

98. У стоматологічну клініку звернувся чоловік віком 40 років, будівельник. Скаржиться на сухість і відчуття стягнутості нижньої губи. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи нерівномірно гіперемійована, суха, вкрита дрібними лусочками, тріщинами, при пальпації дещо болісна. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Ексфоліативний хейліт
B. Актинічний хейліт

C. Гландулярний хейліт
D. Екзематозний хейліт
E. Метеорологічний хейліт?

99. Хворий віком 38 років, будівельник. Скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, які з'являються влітку і зникають в інші пори року. Хворіє протягом 3 років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемійована, набрякла, на ній є пухирці, кірки, тріщини, ерозії до 2 мм у діаметрі, болісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Метеорологічний хейліт
B. Контактний алергійний хейліт
C. Актинічний хейліт, ексудативна форма
D. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
E. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма?

100. Хворий віком 56 років скаржиться на болісність нижньої губи, яка непокоїть півроку. Попереднє лікування було безуспішним. Об'єктивно: на червоній облямівці і в центральній частині нижньої губи є глибока тріщина. На поверхні невелика кірка, краї ущільнені. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Актинічний хейліт
B. Хронічна рецидивна тріщина нижньої губи
C. Метеорологічний хейліт
D. Екзематозний хейліт
E. Ексфоліативний хейліт?

101. Хворий віком 56 років звернувся зі скаргами на болісність нижньої губи, яка непокоїть півроку. Попереднє лікування було безуспішним. Об'єктивно: у центральній частині нижньої губи виявлена глибока тріщина, яка поширюється і на червону облямівку. Тріщина вкрита коричневою кіркою, краї ущільнені. Поставлений діагноз: хронічна рецидивна тріщина губи. Яку лікувальну тактику повинен обрати лікар:
A. Антибіотики
B. Кортикостероїдні мазі
C. Кератопластичні засоби
D. Висікання тріщини
E. Протеолітичні ферменти?

102. Хворий віком 56 років скаржиться на збільшення нижньої губи, біль від гарячого, кислого, солоного, гіркого, злипання губ зранку. Протягом останніх років губа періодично стовщувалась, її поверхня ставала горбистою. Об'єктивно: нижня губа збільшена, червона облямівка суха, вкрита дрібними лусочками і тріщинами. У середній третині зони Клейна устя слинних залоз розширені у вигляді червоних точок, з яких виділяється прозорий секрет. У товщі нижньої губи прощупуються округлі болісні слинні залози. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Актинічний хейліт
B. Ексфоліативний хейліт
C. Гландулярний хейліт
D. Контактний алергійний хейліт
E. Атопічний хейліт?

103. Жінка віком 27 років скаржиться на різке збільшення губ, свербіж, відчуття розпирання в губах, які пов'язує з використанням нової губної помади. Об'єктивно: губи різко набряклі, щільнувато-еластичної консистенції, напружені, пальпація їх безболісна. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Екзематозний хейліт
B. Актинічний хейліт

C. Контактний алергійний хейліт
D. Атопічний хейліт
E. Метеорологічний хейліт?

104. Жінка віком 27 років скаржиться на різке збільшення губ, свербіж, відчуття розпирання в губах, які пов'язує з використанням нової губної помади. Об'єктивно: губи різко набряклі, щільнувато-еластичної консистенції, напружені, пальпація їх безболісна. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Поставлений діагноз контактного алергійного хейліту. Яку мазь треба рекомендувати даній хворій для змазування:
A. Преднізолонову
B. Декамінову
C. Індометацинову
D. Мазь "Солкосерил"
E. Еритроміцинову?

105. Хвора віком 27 років скаржиться на різке збільшення губ, свербіж, відчуття розпирання, які пов'язує з використанням нової губної помади. Об'єктивно: губи різко збільшені, щільно-еластичної консистенції, напружені, пальпація їх безболісна. Регіонарні лімфатичні вузли не змінені. Поставлений діагноз контактного алергійного хейліту. Які з запропонованих препаратів доцільно використати в лікуванні цього захворювання:
A. Нестероїдні протизапальні
B. Антигістамінні
C. Антибактеріальні
D. Протигрибкові
E. Кератопластичні?

106. Хвора віком 20 років скаржиться на свербіж, печіння в губах і шкіри лиця, які з'явилися тиждень тому. Виникнення цих симптомів пов'язує із вживанням шоколаду. Об'єктивно: губи гіперемійовані. На червоній облямівці та прилеглих ділянках шкіри є згруповані невеликі пухирці, заповнені серозним ексудатом жовтуватого кольору. Поряд з ними виявлені ерозії, які мають тенденцію до поширення, зі значним виділенням ексудату. У аналізі крові значна еозинофілія. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Атопічний хейліт
B. Актинічний хейліт
C. Контактний алергійний хейліт
D. Екзематозний хейліт
E. Метеорологічний хейліт?

107. Жінка віком 38 років скаржиться на свербіж і висипання на губах і шкірі навколо них. Об'єктивно: червона облямівка губ і прилегла шкіра гіперемійовані, набряклі, на них виявлені дрібні пухирці, заповнені серозним ексудатом, ерозії, які зливаються. З ерозій виділяється значна кількість ексудату, який засихає на губах, утворюючи кірочки. В аналізі крові виявлена різка еозинофілія. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Контактний алергійний хейліт
B. Актинічний хейліт, ексудативна форма
C. Гострий екзематозний хейліт
D. Хронічний рецидивний герпес
E. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма?

108. Хворий віком 16 років скаржиться на свербіж і наявність висипань на червоній облямівці губ і шкірі навколо кутів рота. Хворіє протягом 4 років. Захворювання періодично загострюється, переважно в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ і шкіра навколо кутів рота суха, лущиться дріб-

ними лусочками. Навколо кутів рота малюнок шкіри посилений (ліхеніфікація), у кутах рота глибокі складки і тріщини, вкриті кров'янистими кірками. Який найбільш імовірний діагноз:

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

109. Жінку віком 33 роки протягом 2 років непокоїть безформове стовщення губ. Причина не встановлена. Об'єктивно: краї губ витягнуті, мають вигляд хоботка. Губи збільшені, нерівномірно стовщені. У товщі губ пальпується досить щільної консистенції стовщення тканин. Мікроскопія біоптату губи: картина неспецифічного запалення з розростанням сполучної тканини, наявністю гранульом, які складаються з лімфоїдних і епітеліоїдних клітин. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Трофедема Мейжа
B. Гландулярний хейліт
C. Лімфедематозний хейліт
D. Набряк Квінке
E. Гранулематозний хейліт Мішера?

110. Жінка віком 35 років скаржиться на збільшення губ. Уперше набряк губ з'явився рік тому і швидко зник, проте губи залишилися збільшеними. Після переохолодження 3 дні тому губи знову збільшилися. Об'єктивно: птоз, губи різко збільшені, при пальпації м'які, еластичні, безболісні, вдавлення від пальців на слизовій оболонці не залишаються. Язик злегка набряклий, на спинці виражені складки, поверхня язика горбкувата, є певні ознаки парезу лицевого нерва. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Ашера
B. Гранулематозний хейліт Мішера
C. Набряк Квінке
D. Синдром Мелькерссона—Розенталя
E. Трофедема Мейжа?

111. Хвора віком 42 роки скаржиться на рецидиви набряку губи. Уперше це з'явилося декілька років тому, іноді виникає головний біль типу мігрені. Об'єктивно: нерівномірне, щільно-еластичної консистенції стовщення верхньої губи. Очна щілина справа розширена. Тонус м'язів ураженої половини лиця втрачений. Язик збільшений у розмірах, на його спинці численні складки. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Набряк Квінке
B. Гранулематозний хейліт Мішера
C. Парез лицевого нерва
D. Лімфедематозний макрохейліт
E. Синдром Мелькерссона—Розенталя?

112. Жінка віком 29 років скаржиться на появу асиметрії лиця, збільшення верхньої губи. Об'єктивно: з лівого боку птоз, значний набряк верхньої губи, більше справа. Губи блідо-червоного кольору, на червоній облямівці є тріщини. Пальпаторно губа має щільно-еластичну консистенцію, безболісна. Язик збільшений у розмірі, складчастий. В аналізі крові еозинофілія, лімфоцитоз, тромбоцитопенія. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Ашера

B. Гранулематозний хейліт Мішера
C. Набряк Квінке
D. Синдром Мелькерссона–Розенталя
E. Елефантіаз губ?

113. Хвора віком 40 років звернулася з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: на язиці виявлені численні борозни, які відходять від найбільш глибокої центральної. Даний стан хвора спостерігає з дитинства. Симптомом якого синдрому це може бути:
A. Синдрому Гріншпана
B. Синдрому Мелькерссона–Розенталя
C. Синдрому Шегрена
D. Синдрому Бегчета
E. Синдрому Стівенса–Джонсона?

114. Під час профілактичного огляду в чоловіка віком 28 років на спинці язика виявлені червонуваті гладенькі ділянки, які мають вигляд різного розміру кілець, позбавлених ниткоподібних сосочків, навколо цих вогнищ вузенька білувата смужка. З анамнезу встановлено, що ці зміни на язиці не постійні – вони з'являються та зникають протягом декількох років і не спричинюють ніяких суб'єктивних відчуттів. Пацієнт страждає на хронічний гастрит. При гістологічному дослідженні в епітелії навколо кілець виявлений гіпер- і паракератоз. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Десквамативний глосит
B. Вторинний сифіліс
C. Червоний плоский лишай
D. Лейкоплакія
E. Ромбоподібний глосит?

115. Жінка віком 24 роки скаржиться на відчуття поколювання, печіння в язиці під час приймання гострої їжі. Об'єктивно: на спинці та бічних поверхнях язика є яскраво-червоні ділянки округлої та овальної форми, безболісні, позбавлені ниткоподібних сосочків, оточені білуватим вінчиком. Який найбільш імовірний діагноз:
A. "Кардинальський" язик (гіповітаміноз РР)
B. "Бляшка скошеного луга" (вторинний сифіліс)
C. Глосит Гантера–Меллера (B_{12}-фолієводефіцитна анемія)
D. Хронічний атрофічний кандидозний глосит
E. Десквамативний глосит ("географічний" язик)?

116. Під час профілактичного огляду у хворого віком 17 років виявлені ділянки десквамації, які розміщені на спинці язика і нагадують географічну карту. Зі слів пацієнта, язик має такий вигляд з дитинства. Періодично непокоїть печіння в язиці. Що можна рекомендувати пацієнту за наявності таких суб'єктивних відчуттів:
A. Кератолітичні засоби
B. Протигрибкові засоби
C. Кортикостероїдні мазі
D. Кератопластичні засоби
E. Ферментативні препарати?

117. Хворий віком 50 років скаржиться на відчуття стороннього тіла на язиці, тяжкість під час розмови, сухість у роті. Об'єктивно: на спинці язика подовжені до 5 мм ниткоподібні сосочки темного кольору. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Ромбоподібний глосит
B. Чорний "волосатий" язик

C. Десквамативний глосит
D. Складчастий язик
E. Глосалгія?

118. Хвора віком 56 років скаржиться на збільшення сосочків язика, яке виникло після проведеного масивного курсу лікування з приводу вульгарної пухирчатки. Об'єктивно: ниткоподібні сосочки язика збільшені до 0,5 см, темного кольору. Який медикаментозний препарат міг призвести до таких змін язика:
A. Імунодепресанти
B. Препарати калію
C. Препарати кальцію
D. Вітаміни
E. Кортикостероїди?

119. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на обкладення язика, яке з'явилося тиждень тому. Протягом місяця лікувався в стаціонарі з приводу ексудативного плевриту. Об'єктивно: на середній і задній третині язика ниткоподібні сосочки видовжені до 0,5 см, темно-коричневого кольору. У мазку зі спинки язика велика кількість дріжджоподібних грибів. Аналіз крові в нормі. Які препарати могли призвести до таких змін язика в даного хворого:
A. Протигрибкові антибіотики
B. Антигістамінні препарати
C. Вітаміни групи В
D. Антибіотики
E. Саліцилати?

120. Хворому віком 32 роки після ретельного обстеження був установлений діагноз: чорний "волосатий" язик. Які лікарські засоби, на Вашу думку, необхідно призначити:
A. Вітаміни
B. Кератопластичні
C. Кератолітичні
D. Антисептики
E. Противірусні?

121. Хвора скаржиться на печіння і незвичайний вигляд язика. Об'єктивно: на спинці язика є поздовжні глибокі складки, в яких ниткоподібні сосочки добре збережені. Язик м'який, дещо збільшений. Установіть діагноз:
A. Синдром Мелькерссона—Розенталя
B. Глосалгія
C. Складчастий язик
D. Десквамативний глосит
E. Ромбоподібний глосит.

122. Під час огляду в робітника хімічного підприємства віком 38 років на спинці язика в задній третині по середній лінії виявлена ділянка розмірами 2×1 см, позбавлена ниткоподібних сосочків, при пальпації вона дещо ущільнена. Пацієнт страждає на хронічний ентероколіт, курить. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Ромбоподібний глосит
B. Десквамативний глосит
C. Хронічний атрофічний кандидоз
D. Вторинний сифіліс
E. Глосит Гантера—Меллера?

123. Хворий віком 45 років скаржиться на наявність розростань на задній третині язика. Об'єктивно: на спинці язика в задній її третині по середній лінії є ділянка овальної форми, завширшки 0,5 см і завдовжки 1,5 см. Поверхня гладенька, чітко обмежена від прилеглих тканин. Пальпаторно виявлена певна щільність цієї ділянки. Який найбільш імовірний діагноз:
A. "Географічний" язик
B. Ромбоподібний глосит

C. Чорний "волосатий" язик
D. Десквамативний глосит
E. Гострий катаральний глосит?

124. Хворому віком 49 років під час санації порожнини рота був установлений діагноз: ромбоподібний глосит, папіломатозна форма. Хворий зазначає прогресування процесу. Ваша лікувальна тактика:
A. Променева терапія
B. Консервативне лікування
C. Фізіотерапевтичні процедури
D. Хірургічне лікування
E. Ретельні гігієнічні заходи.

125. Жінка віком 52 роки скаржиться на постійне печіння на кінчику і бічних поверхнях язика, яке виникає вранці й посилюється надвечір, проте зникає під час приймання їжі. Вважає себе хворою впродовж року. Виникнення захворювання пов'язує з користуванням новими знімними протезами. В анамнезі анацидний гастрит, операція з приводу фіброміоми матки, гіпертонічна хвороба. Об'єктивно: язик злегка набряклий, на спинці є незначна кількість білуватого нальоту, місцями ниткоподібні сосочки атрофовані. Інші ділянки слизової оболонки рота без патологічних змін. Глотковий та піднебінний рефлекси знижені. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Глосит Гантера—Меллера
B. Алергійна реакція на пластмасу
C. Глосодинія
D. Кандидозний глосит
E. Неврит язикового нерва?

126. Жінка віком 51 рік скаржиться на відчуття печіння, поколювання в кінчику та бічних поверхнях язика. Ці відчуття зникають під час їди й посилюються надвечір. Уперше такі відчуття з'явилися рік тому після психічної травми, у подальшому вони посилились. Страждає на анацидний гастрит і цукровий діабет. Об'єктивно: патологічних змін на слизовій оболонці язика не виявлено. Піднебінний рефлекс відсутній. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Глосодинія
B. Вегетативний гангліоніт
C. Глосит Гантера—Меллера
D. Десквамативний глосит
E. Кандидозний глосит?

127. Пацієнтка віком 58 років скаржиться на відчуття печіння в язиці, що зникає під час їди, сухість у роті, які з'явилися 3 міс тому без видимої причини. Страждає на анацидний гастрит. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін, спинка язика вкрита незначною кількістю білого нальоту. Піднебінний рефлекс відсутній. У зоні червоної облямівки губ і прилеглої шкіри, де відчувається печіння, знижена тактильна чутливість. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Глосит при анацидному гастриті
B. Глосит Гантера—Меллера
C. Десквамативний глосит
D. Кандидозний глосит
E. Глосодинія?

128. У робітника алюмінієвого виробництва віком 55 років на слизовій оболонці щоки виявлене утворення білого кольору з горбкуватою поверхнею, яке підвищується над рівнем слизової оболонки. У його основі пальпується безболісний інфільтрат без чітких меж. Порожнина рота не санована. В анамнезі: страждає на

хронічний холецистит. Якою повинна бути тактика стоматолога:

A. Направити на консультацію до гастроентеролога
B. Призначити кератолітичні засоби
C. Провести кріодеструкцію вогнища ураження
D. Направити на консультацію в онкодиспансер
E. Провести санацію порожнини рота?

129. Чоловік віком 50 років скаржиться на наявність виразки на слизовій оболонці під язиком. У біоптаті виявлені поліморфізм клітин шипуватого шару майже до атипії, збільшення кількості мітозів, гігантські та багатоядерні клітини, акантоз, гіпер- і паракератоз, збереження базальної мембрани й базального шару. Який найбільш імовірний гістологічний діагноз:

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

130. У хворої з вогнища ураження для встановлення діагнозу взятий біоптат. Патологогістологічно виявлені поліморфізм клітин шипуватого шару епітелію, збільшення числа мітозів, гігантські багатоядерні клітини, акантоз, паракератоз частини клітин шипуватого шару, "рогові перлинки". Якому захворюванню найбільш відповідає дана патогістологічна картина:

A. Хворобі Боуена
B. Червоному вовчаку
C. Лейкоплакії
D. Червоному плоскому лишаю, бородавчастій формі
E. Кератоакантомі?

131. Чоловік віком 56 років скаржиться на наявність утворення на нижній губі, яке з'явилося близько 4 міс тому і в останні 10 днів почало різко збільшуватися. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи в центрі виявлена сірувато-червона напівсферична папула розмірами 1×2 см. У центрі є лійкоподібне заглиблення, заповнене роговими масами, які легко видаляються. При пальпації папула щільна, рухома, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Шкірний ріг
B. Бородавчастий передрак
C. Кератоакантома
D. Лейкоплакія, бородавчаста форма
E. Папілома?

132. Хворий віком 52 роки скаржиться на наявність утворення на нижній губі. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи патологічне вогнище полігональної форми, центр якого трохи западає, розмірами 0,5×1 см, вкрите щільними лусочками сірувато-білого кольору, по периферії є зона зроговіння. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Визначте діагноз:

A. Червоний вовчак
B. Лейкоплакія, плоска форма
C. Лейкоплакія, бородавчаста форма
D. Обмежений передраковий гіперкератоз
E. Червоний плоский лишай.

133. Чоловік віком 65 років скаржиться на наявність на губі майже

безболісної виразки, яка існує вже 2 міс, періодично загоюється і з'являється знову. Об'єктивно: червона облямівка губи суха, на ній є ерозія овальної форми розмірами 0,8×1 см, яка вкрита тоненькою кіркою. Після зняття кірки оголюється ерозія червоного кольору з гладенькою, "полірованою" поверхнею. Пальпація безболісна, інфільтрат в основі ерозії пальпаторно не визначається. Слизова оболонка рота без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Ерозивна форма червоного вовчака
B. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
C. Хронічний рецидивний герпес
D. Ерозивна форма лейкоплакії
E. Твердий шанкр?

134. Хворий віком 62 роки скаржиться на наявність виразки на губі, яка утворилася 2 тиж тому. Виразка майже безболісна. Раніше двічі були подібні утворення, які поступово загоювалися без лікування. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи між середньою лінією рота і його кутом є округла ерозія діаметром 0,5 см, злегка болісна і м'яка при пальпації. Який діагноз найбільш імовірний:

A. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
B. Хронічний рецидивний герпес
C. Вульгарна пухирчатка
D. Метеорологічний хейліт
E. Ексфоліативний хейліт?

135. Хворий віком 65 років скаржиться на наявність виразки на червоній облямівці нижньої губи, яка періодично вкривається сухою кіркою або зникає зовсім. Виразка існує протягом року. До лікаря не звертався. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва є безболісна гладенька ерозія овальної форми яскраво-червоного кольору. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Які дослідження необхідні для уточнення діагнозу:

A. Люмінісцентна діагностика
B. Бактеріологічне дослідження
C. Серологічне дослідження
D. Імунологічне дослідження
E. Цитологічне дослідження?

136. Хворий віком 65 років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння зліва, який посилюється при користуванні знімним протезом під час вживання їжі. Вважає себе хворим 4,5 міс. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки твердого піднебіння зліва, на межі дистального краю протеза є виразка полігональної форми, краї та дно якої щільні, місцями — зроговілі. У прилеглих тканинах пальпаторно визначається інфільтрат без чітких меж. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом, пальпація виразки болісна. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Туберкульозна виразка
B. Декубітальна виразка
C. Трофічна виразка
D. Рак
E. Травматична виразка?

137. Хворий віком 65 років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння зліва, який посилюється при користуванні знімним протезом під час вживання їжі. Вважає себе хворим 4,5 міс. Об'єктивно: гіперемія і набряк слизової оболонки твердого піднебіння зліва,

на межі дистального краю протеза є виразка, краї та дно її щільні. У прилеглих тканинах пальпаторно визначається інфільтрат без чітких меж. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів дослідження найдоцільніше застосувати першочергово:

A. Бактеріоскопію
B. Біопсію
C. Цитологічне
D. Алергологічну контактну пробу на пластмасу
E. Серологічні реакції?

138. Хворий віком 62 роки скаржиться на наявність виразки на губі, яка з'явилася вперше близько місяця тому. Був установлений діагноз абразивного преканцерозного хейліту Манганотті. Яка повинна бути лікувальна тактика:

A. Рентгенотерапія
B. Негайне хірургічне видалення
C. Фізіотерапевтичне лікування
D. Диспансерне спостереження протягом 2 тиж
E. Консервативне лікування протягом 2 тиж?

139. Хворий віком 52 роки звернувся до стоматолога зі скаргами на появу утворення на нижній губі. Після проведеного обстеження був установлений діагноз: передраковий гіперкератоз. Призначте лікування:

A. Кератопластичні засоби
B. Антибіотикотерапія
C. Протизапальна терапія
D. Хірургічне видалення
E. Диспансерний нагляд без лікування.

140. Під час обстеження жінки віком 34 роки з ерозивними ураженнями слизової оболонки рота лікар запідозрив алергійний генез захворювання і направив її в лабораторію для проведення розгорнутого аналізу крові. Які зміни в периферійній крові можуть підтвердити алергійну природу захворювання:

A. Зсув лейкоцитарної формули вліво
B. Нейтрофільний агранулоцитоз
C. Лімфоцитоз
D. Збільшення ШОЕ
E. Еозинофілія?

141. Хвора віком 38 років скаржиться на збільшення нижньої губи, відчуття напруження в ній після приймання аспірину з приводу головного болю. Набряк зник через деякий час після приймання антигістамінних препаратів. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Мелькерссона—Розенталя
B. Набряк Квінке
C. Бешихове запалення губ
D. Лімфедематозний макрохейліт
E. Трофедема Мейжа?

142. Хворий віком 25 років звернувся до клініки зі скаргами на біль під час приймання їжі. Об'єктивно: у ділянці твердого піднебіння та нижньої губи спостерігаються зони гіперемії слизової оболонки. На губі є ерозія з фібринозною плівкою. Такі скарги з'явилися після приймання сульфаніламідів. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Токсико-алергійний стоматит
B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
C. Алергійний васкуліт
D. Вульгарна пухирчатка
E. Червоний вовчак?

143. Хвора віком 53 роки скаржиться на печіння під повним знімним протезом, яким користується протягом 3 міс. Печіння виникає через 10—15 хв після одягання протеза і зникає через 20—30 хв після його зняття. Об'єктивно: виявлене катаральне запалення слизової оболонки в місці її контакту з протезом. У мазках-відбитках значна кількість еозинофільних лейкоцитів. Визначте найбільш імовірний діагноз захворювання:

A. Катаральний стоматит
B. Травматичний стоматит
C. Алергійний васкуліт
D. Кандидоз
E. Алергійний стоматит.

144. Чоловік віком 26 років скаржиться на різкий біль у порожнині рота під час приймання їжі, утруднення мови, загальну слабкість, головний біль, підвищення температури тіла до 38 °С. Захворів 4 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: губи набряклі, на червоній облямівці кров'янисті кірки. Слизова оболонка губ, щік, дна порожнини рота набрякла, гіперемійована, з численними ерозіями, які зливаються між собою. Ерозії вкриті жовтувато-сірим нальотом, різко болісні при доторканні, після зняття нальоту легко кровоточать. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Вульгарна пухирчатка
C. Герпетиформний дерматит Дюрінга
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Неакантолітична пухирчатка?

145. Хворий віком 27 років скаржиться на появу висипань у роті, на губах і шкірі, загальну слабкість, підвищення температури тіла. Вважає себе хворим протягом останніх 3 років, рецидиви захворювання виникають у весінньо-осінній період. Об'єктивно: на гіперемійованій і набряклій слизовій оболонці рота є пухирі, ерозії, вкриті жовто-сірим фібринозним нальотом. На губах геморагічні кірки. На шкірі лиця, шиї, тильних поверхонь кистей макуло-папульозні висипання. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вульгарна пухирчатка
D. Бульозний пемфігоїд
E. Хвороба Дюрінга?

146. Жінка віком 24 роки скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури тіла до 38 °С, нездужання. Подібний стан періодично виникає після застуди вже протягом декількох років. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на різко гіперемійованій і набряклій слизовій оболонці щік і губ виявлені пухирі та ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Відзначається гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний рецидивний герпес
B. Вульгарна пухирчатка
C. Герпетиформний дерматит Дюрінга
D. Бульозний пемфігоїд
E. Багатоформна ексудативна еритема?

147. Хворому віком 34 роки був проведений курс лікування інфекційно-алергійної форми багатоформної ексудативної еритеми. Супутні захворювання: тонзиліт, генералізо-

ваний пародонтит, хронічний періодонтит зубів верхньої та нижньої щелеп. Що може запобігти рецидиву багатоформної ексудативної еритеми:

A. Ультрафіолетове опромінення
B. Гіпосенсибілізивна терапія
C. Санація вогнищ інфекції
D. Кортикостероїдна терапія
E. Аутогемотерапія?

148. Чоловік віком 20 років скаржиться на різкий біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5 °С, головний біль і біль у суглобах, загальну слабкість. Захворів 3 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: на червоній облямівці губ є геморагічні кірки, на слизовій оболонці рота на фоні розлитої гіперемії виявлені крупні ерозії та виразки, вкриті сірувато-білим нальотом. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей і передпліч є еритематозні плями до 1,5 см у діаметрі з пухирцями в центрі. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Бегчета
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Медикаментозний стоматит
D. Синдром Лаєлла
E. Синдром Стівенса—Джонсона?

149. Чоловік віком 27 років скаржиться на різкий біль у роті, підвищення температури тіла до 38 °С, головний біль, біль у суглобах, загальну слабкість. Захворів 3 дні тому після переохолодження. Приймав сульфадиметоксин. Добу тому з'явилися висипання в роті й на шкірі. Об'єктивно: на шкірі кистей і передпліч є еритематозні плями діаметром до 1,5 см з синюшним відтінком. Центр плям нижче рівня шкіри. Виявлені також пухирі з напруженою покришкою, гіперемія та набряк кон'юнктиви очей. На червоній облямівці губ кров'янисті кірки. На слизовій оболонці порожнини рота на фоні розлитої гіперемії крупні ерозії, вкриті сіруватим нальотом, які зливаються між собою і різко болісні при доторканні. В аналізі крові різко виражена еозинофілія. Який найбільш імовірний діагноз захворювання:

A. Багатоформна ексудативна еритема
B. Медикаментозний стоматит
C. Синдром Стівенса—Джонсона
D. Синдром Лаєлла
E. Гострий герпетичний стоматит?

150. Хворий віком 24 роки скаржиться на різкий біль у роті, загальну слабкість, головний біль, біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38,9 °С. Захворів 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: губи набряклі, на червоній облямівці є геморагічні кірки. На слизовій оболонці рота на фоні розлитої гіперемії є крупні ерозії, які зливаються між собою, а також різко болісні виразки, вкриті жовтувато-сірим нальотом, які кровоточать при доторканні. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей і передпліч є еритематозні плями діаметром до 1,5 см з пухирцями в центрі. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Лаєлла
B. Медикаментозний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Синдром Бегчета
E. Синдром Стівенса—Джонсона?

151. Хвора віком 39 років скаржиться на появу в роті виразок, які

періодично виникають протягом 4 років. Об'єктивно: на бічній поверхні язика справа є афта, вкрита сіруватo-білим нальотом, оточена вінчиком запальної гіперемії. Який найбільш імовірний механізм розвитку цього захворювання:

A. Аутоімунні порушення
B. Вірусна інфекція
C. Стафілококова інфекція
D. Кандидозна інфекція
E. Механічна травма?

152. Жінка віком 45 років скаржиться на періодичну появу виразок у порожнині рота, які самостійно загоюються через 7—8 днів. Зі слів хворої, виразки з'являються 4—5 разів на рік протягом 3 років. Об'єктивно: на бічній поверхні язика справа є афта з чіткими рівними краями діаметром 0,5 см, яка вкрита білим фібринозним нальотом. Навколо афти вінчик гіперемійованої слизової оболонки. Елемент різко болісний при доторканні. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Багатоформна ексудативна еритема
B. Хронічний рецидивний герпес
C. Хвороба Бегчета
D. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
E. Афта Беднара?

153. Пацієнтка віком 35 років скаржиться на періодично виникаючі ерозії в роті, які зникають через 7—8 днів і через 3—4 міс з'являються знову. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи є округлий білий елемент діаметром 0,8 см, вкритий щільним фібринозним нальотом, який важко знімається. Після його зняття утворюється ерозія. Елемент оточений гіперемійованим вінчиком, різко болісний при доторканні. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний рецидивний герпес
B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
C. Твердий шанкр
D. Лейкоплакія, ерозивно-виразкова форма
E. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма?

154. Хвора віком 39 років скаржиться на періодичне виникнення виразок у роті. Хворіє 4 роки. Рецидиви повторюються 4—5 разів на рік. Виразки загоюються протягом 7—8 днів. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва є округле ураження діаметром 0,5 см з чіткими рівними краями, вкрите щільним фібринозним нальотом, який важко знімається. Вогнище оточене вінчиком гіперемії, різко болісне при доторканні. Коронки 35, 36 зубів зруйновані, є гострі краї зубів. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Афта Сеттона
B. Хронічний рецидивний герпес
C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
D. Вторинний сифіліс
E. Травматична ерозія?

155. Хвора віком 32 роки скаржиться на наявність болісної виразки на слизовій оболонці нижньої губи, яка з'явилася напередодні. З анамнезу виявлено, що хвора страждає на хронічний ентероколіт. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи справа є поверхневий дефект тканин округлої форми, оточений вінчиком гіперемії. Поверхня дефекту вкрита фібринозним нальо-

том, пальпація болісна. Визначте діагноз:

A. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
B. Травматична ерозія
C. Стоматит Сеттона
D. Рецидивний герпес
E. Вторинний сифіліс?

156. Пацієнт віком 28 років скаржиться на наявність виразок у роті та різку болісність під час приймання їжі. Вважає себе хворим 5 років. Періодично в роті виникають поодинокі болісні виразки, які загоюються протягом 3–4 тиж. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи зліва є округла виразка діаметром близько 1 см з м'якими краями, різко болісна при пальпації. Дно виразки вкриває сірувато-жовтуватий наліт. На бічній поверхні язика є невеликі рубці. 23 зуб у присінковому положенні. Страждає на хронічний спастичний коліт. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Сифілітична виразка
B. Декубітальна виразка
C. Синдром Бегчета
D. Афта Сеттона
E. Стоматит Венсана?

157. Хвора віком 54 роки направлена до стоматолога з діагнозом вульгарна пухирчатка. Які клітини при цитологічному дослідженні з вогнищ ураження підтвердять діагноз:

A. Клітини Пирогова–Ланґганса
B. Клітини Тцанка
C. LE-клітини
D. Клітини Боткіна–Гумпрехта
E. Клітини нейтрофільного ряду?

158. Хвора віком 55 років скаржиться на біль під час приймання їжі, наявність ерозій на слизовій оболонці рота. Уперше захворіла більше місяця тому. Об'єктивно: на незміненій слизовій оболонці ясен, м'якого піднебіння та дужок великі ерозії яскраво-червоного кольору. Слизова оболонка легко травмується та відшаровується при потиранні. Біль незначний. У мазках-відбитках виявлені клітини Тцанка. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Червоний плоский лишай, пемфігоїдна форма
B. Бульозний пемфігоїд Левера
C. Доброякісна неакантолітична пухирчатка
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Вульгарна пухирчатка?

159. Хвора віком 48 років скаржиться на біль під час приймання їжі, розмови. Об'єктивно: на губах геморагічні кірки, у кутах рота – болісні тріщини. На незміненій слизовій оболонці щік, піднебіння, дна порожнини рота велика кількість ерозій. Симптом Нікольського позитивний. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Бульозний пемфігоїд
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Хронічний рецидивний герпес
D. Герпетиформний дерматит Дюрінга
E. Вульгарна пухирчатка?

160. Хвора віком 56 років скаржиться на неприємні відчуття в горлі при ковтанні, появу пухирів у роті. Вважає себе хворою протягом 2 міс. Об'єктивно: на яснах верхньої щелепи є ерозії з обривками пухирів. Симптом Нікольського позитивний. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Герпетиформний дерматит Дюрінга
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вульгарна пухирчатка
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Неакантолітична пухирчатка?

161. Хвора віком 60 років скаржиться на печіння і болісність у ділянці м'якого піднебіння, які непокоять протягом місяця. Користується знімними протезами. Об'єктивно: на м'якому піднебінні є неправильної форми ерозія розмірами 2×3 см яскраво-червоного кольору. Прилегла слизова оболонка блідо-рожева. При потиранні ватною кулькою видимо здорової слизової оболонки відбувається її відшарування, після чого утворюється ерозія. Який найбільш імовірний попередній діагноз:
A. Ерозивний стоматит
B. Алергійна реакція на пластмасу
C. Бульозний пемфігоїд
D. Герпетиформний дерматит Дюрінга
E. Вульгарна пухирчатка?

162. Хвора віком 58 років скаржиться на болісність під час приймання їжі, особливо твердої. Вважає себе хворою протягом 3 тиж. Після застосування кератопластичних засобів стан не поліпшився. Об'єктивно: на видимо незміненій слизовій оболонці ясен обох щелеп виявлені великі ерозивні поверхні яскраво-червоного кольору, болісні при доторканні. При потиранні ватною кулькою слизова оболонка між ерозіями легко відшаровується, утворюючи нову ерозію. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Вульгарна пухирчатка
B. Хвороба Боуена
C. Бульозний пемфігоїд
D. Герпетиформний дерматит Дюрінга
E. Клімактеричний гінгівіт?

163. Хвора віком 40 років скаржиться на біль у роті під час приймання їжі та від різних подразників, погане загальне самопочуття. Об'єктивно: на слизовій оболонці рота болісні ерозії, по краю яких уривки оболонок пухирів. Слизова оболонка навколо них помірно запалена. На шкірі спини є ерозії, болісні при доторканні одежі. Яке додаткове дослідження є необхідним для визначення остаточного діагнозу:
A. Клінічний аналіз крові
B. Вірусологічне дослідження
C. Імунологічне дослідження
D. Цитологічне дослідження
E. Бактеріологічне дослідження?

164. Жінка віком 56 років скаржиться на болісність ясен під час приймання твердої їжі. Уперше виразки і болісність ясен з'явилися 1,5 року тому. Протягом місяця ясна загоювалися. Об'єктивно: на видимо незміненій слизовій оболонці ясен виявлені ерозивні поверхні яскраво-червоного кольору, мало болісні. На яснах у ділянці 14 зуба є пухир діаметром 0,5 см з прозорим вмістом. При потягуванні за обривок пухиря симптом перифокального субепітеліального відшарування негативний. Який найбільш імовірний попередній діагноз:
A. Хвороба Боуена
B. Доброякісна неакантолітична пухирчатка тільки слизової оболонки порожнини рота
C. Бульозний пемфігоїд

D. Вульгарна пухирчатка
E. Герпетиформний дерматит Дюрінга?

165. Хвора віком 44 роки скаржиться на періодичне висипання пухирів на різних ділянках слизової оболонки рота, які розкриваються під час приймання їжі, спричиняючи біль. Утворені ерозії довго загоюються, проте не залишають рубців. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівої щоки ближче до нижньої перехідної складки є пухир розмірами 2×1,5 см з товстою покришкою і серозним вмістом. При натисканні шпателем не розкривається. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Бульозний пемфігоїд Левера
B. Акантолітична пухирчатка
C. Доброякісна (неакантолітична) пухирчатка тільки слизової оболонки порожнини рота
D. Бульозна форма червоного плоского лишаю
E. Пухирно-судинний синдром?

166. У хворого віком 50 років на слизовій оболонці піднебіння та щік виявлені ерозії з фестончастими краями, які локалізовані на злегка набряклій і гіперемованій слизовій оболонці. З'явилися після оброблення цих ділянок слизової оболонки настойкою йоду. Симптом Нікольського негативний, акантолітичні клітини не виявлені. Ерозії виникли на місці численних пухирів з прозорим вмістом. На шкірі рясні поліморфні висипання, які спричинюють сильний свербіж. У крові та вмісті пухирів значна еозинофілія. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Герпетиформний дерматит Дюрінга—Брока
B. Бульозний пемфігоїд Левера
C. Синдром Стівенса—Джонсона
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Алергійна реакція?

167. Хворий віком 55 років скаржиться на свербіж, печіння, висипання на шкірі шиї, вушних раковин, а також на появу виразок і біль у ділянках щік та піднебіння. Захворів 2 міс тому, коли з'явилися сильні печіння, свербіж і дрібні пухирці на шкірі; через тиждень приєдналися біль і печіння в роті. З анамнезу встановлено, що 2 роки тому була алергійна реакція на калію йодид, яка після відміни препарату швидко пройшла. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого піднебіння та щік з обох боків є ерозії, які зливаються. Вони яскраво-червоні, мають фестончасті краї, злегка болісні при пальпації. Слизова оболонка навколо ерозій набрякла, гіперемійована. Симптом Нікольського негативний. На шкірі шиї, вушних раковин виявлені поліморфні елементи. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Алергійний стоматит
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вульгарна пухирчатка
D. Герпетиформний дерматит Дюрінга
E. Червоний плоский лишай, пемфігоїдна форма?

168. Хвора віком 63 роки скаржиться на наявність пухиря на слизовій оболонці м'якого піднебіння, неприємні відчуття під час вживання їжі. В анамнезі гіпертонічна хвороба з частими кризами. Об'єктивно: на гіперемійованому фоні слизо-

вої оболонки м'якого піднебіння є пухир з кров'янистим вмістом. Симптом Нікольського негативний. У мазках-відбитках елементи периферійної крові, відсутність акантолітичних клітин. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Вульгарна пухирчатка
B. Пухирно-судинний синдром
C. Герпетиформний дерматит Дюрінга
D. Бульозний пемфігоїд
E. Червоний плоский лишай, пемфігоїдна форма?

169. Хвора віком 57 років скаржиться на періодично виникаючий пухир у роті. Об'єктивно: на бічній поверхні язика справа пухир діаметром 7 мм з геморагічним вмістом. Пальпація безболісна. Симптом Нікольського негативний. АТ — 220/130 мм рт. ст. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Герпетиформний дерматит Дюрінга
B. Вульгарна пухирчатка
C. Ангіома язика
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Пухирно-судинний синдром?

170. Хвора віком 52 роки скаржиться на наявність різко болісних виразок у роті, які з'явилися близько місяця тому. Лікування не дало ефекту. Хвора страждає протягом 15 років на гіпертонічну хворобу II ступеня і цукровий діабет. Об'єктивно: на слизовій оболонці обох щік у ретромолярних ділянках і по лінії змикання зубів виявлені невеликі ерозії розмірами 0,7×1 см, пальпація яких болісна. Навколо них на гіперемованій слизовій оболонці розміщуються дрібні білуваті папули, які зливаються в ажурний малюнок. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Мелькерссона—Розенталя
B. Синдром Бегчета
C. Синдром Гріншпана
D. Синдром Стівенса—Джонсона
E. Синдром Рамзая—Хунта?

171. Хвора віком 45 років звернулася для санації порожнини рота. В анамнезі легка форма цукрового діабету. Об'єктивно: на фоні незміненої слизової оболонки щік переважно в ретромолярній ділянці виявлені симетричні полігональні папули білуватого кольору. Вони ледь здіймаються над рівнем слизової оболонки і, зливаючись, утворюють ажурний малюнок. На верхній щелепі 2 паяних мостоподібних протези, у 47 зубі пломба із амальгами, на 46 зубі коронка із сталі. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Лейкоплакія
B. Гальваноз
C. Червоний плоский лишай
D. Хронічний атрофічний кандидоз
E. Червоний вовчак?

172. Хвора віком 53 роки скаржиться на біль у слизовій оболонці щоки і бічній поверхні язика справа. Об'єктивно: на слизовій оболонці щоки та язика є ерозії, які болісні і кровоточать при доторканні. Навколо ерозій на злегка гіперемійованій слизовій оболонці зроговілі папули діаметром до 1 мм, які зливаються в сітчастий малюнок. Шпателем папули не знімаються. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Червоний плоский лишай

B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Вульгарна пухирчатка
D. Гострий псевдомембранозний кандидоз
E. Лейкоплакія, м'яка форма?

173. Хвора віком 52 роки страждає на гіпертонічну хворобу та цукровий діабет. Під час лікування зубів стоматолог виявив ділянки білуватого кольору в ретромолярній ділянці щік, які мають вигляд мережива. При зскрібанні не видаляються. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Хронічний гіперпластичний кандидоз
B. Лейкоплакія
C. Червоний вовчак
D. Червоний плоский лишай
E. Гострий псевдомембранозний кандидоз?

174. Хвора віком 57 років скаржиться на відчуття стягнутості та шорсткості слизової оболонки щік. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік у ретромолярній ділянці білуваті висипання, які утворюють ажурний малюнок і злегка підвищені над рівнем слизової оболонки рота. При зскрібанні шпателем висипання не знімаються. Який найбільш імовірний діагноз захворювання:
A. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
B. Червоний плоский лишай, гіперкератозна форма
C. Лейкоплакія, плоска форма
D. Червоний плоский лишай, бородавчаста форма
E. Лейкоплакія, підвищена форма?

175. Хворий віком 45 років скаржиться на відчуття стягнутості, шорсткості слизової оболонки щік і язика. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік висипання сіро-білого кольору у вигляді папул невеликих розмірів, які не знімаються при зскрібанні шпателем. Зливаючись, вони створюють фігури у вигляді кілець, дуг. Загальний стан хворого не змінений. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий псевдомембранозний кандидоз
B. Лейкоплакія, бородавчаста форма
C. Папульозний сифілід
D. Червоний вовчак
E. Червоний плоский лишай, гіперкератозна форма?

176. У хворого віком 50 років на слизовій оболонці щоки зліва в ділянці 47 та 48 зубів виявлена ерозія розмірами 0,7×1,5 см, вкрита фібринозним нальотом. Ерозія оточена висипаннями білуватого кольору, які утворюють ажурний малюнок. Висипання мають вигляд дрібних папул, які не знімаються при зскрібанні. Який найбільш імовірний попередній діагноз:
A. Червоний вовчак, ерозивна форма
B. Гострий псевдомембранозний кандидоз
C. Лейкоплакія, ерозивна форма
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Червоний плоский лишай, ерозивна форма?

177. Хвора віком 52 роки скаржиться на наявність виразок у роті й біль під час приймання гарячої та гострої їжі. Хворіє тиждень. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік у ретромолярній ділянці на фоні гі-

перемії виявлені ерозії до 5 мм у діаметрі, які оточені "перламутровими" папулами у вигляді мережива. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Червоний вовчак, ерозивна форма
B. Лейкоплакія, ерозивна форма
C. Червоний плоский лишай, ерозивна форма
D. Червоний плоский лишай, ексудативно-гіперемічна форма
E. Вульгарна пухирчатка?

178. Жінка віком 52 роки скаржиться на біль в язиці, що утруднює приймання їжі. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва овальна виразка розмірами 0,5×2 см, вкрита фібринозним нальотом. Навколо виразки гіперемія та сіро-білі висипання, які підвищуються над рівнем слизової оболонки. На слизовій оболонці лівої щоки в ретромолярній ділянці є дрібні "перламутрові" папули, які зливаються в ажурний малюнок і не знімаються при зскрібанні. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гіперпластичний кандидоз
B. Лейкоплакія, ерозивно-виразкова форма
C. Червоний вовчак, ерозивно-виразкова форма
D. Травматична виразка
E. Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма?

179. Жінка віком 52 роки скаржиться на біль в язиці, який спричинює утруднене приймання їжі. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва видовжена виразка розмірами 0,5×2 см. Дно виразки вкрите фібринозним нальотом. Навколо виразки є гіперемія, сірувато-білі нашарування, які зливаються у бляшку. Межі бляшки нерівні. На слизовій оболонці щік у ретромолярній ділянці є білуваті висипання, які, зливаючись, утворюють ажурний малюнок. При зскрібанні це "мереживо" не знімається. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Червоний вовчак, ерозивно-виразкова форма
B. Лейкоплакія, ерозивно-виразкова форма
C. Червоний плоский лишай, виразкова форма
D. Травматична виразка
E. Хронічний гіперпластичний кандидоз?

180. Жінка віком 57 років скаржиться на відчуття стягнутості та шорсткість слизової оболонки щік. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік у ретромолярній ділянці білуваті висипання, які утворюють мереживний малюнок. Вони незначно підвищені над рівнем слизової оболонки рота, не знімаються при зскрібанні шпателем. Установлений діагноз: червоний плоский лишай, гіперкератозна форма. Який медикаментозний засіб доцільно призначити для місцевого лікування:

A. Еритроміцинову мазь
B. Леворинову мазь
C. Мазь "Солкосерил"
D. Преднізолонову мазь
E. Розчин вітаміну А?

181. Хворий віком 47 років протягом місяця лікується в стоматолога з приводу ерозивно-виразкової форми червоного плоского лишаю. Консервативна терапія ефекту не дала. Який метод фізіотерапії найбільш

раціонально застосувати у комплексній терапії:

A. Кріодеструкцію
B. УВЧ-терапію
C. Електрофорез
D. УФО
E. Д'арсонвалізацію?

182. Хвора віком 53 роки скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки рота, червоної облямівки губ і шкіри лиця, її шорсткуватість. Об'єктивно: ураження щік темно-червоного кольору, за формою має вигляд метелика. Червона облямівка губ інфільтрована, темно-червона, щільно виповнена гіперкератозними лусочками. При спробі їх зняти виникають біль і кровотеча. Для якого захворювання характерна така клінічна картина:

A. Червоний плоский лишай
B. Хронічний гіперпластичний кандидоз
C. Туберкульозний вовчак
D. Червоний вовчак
E. Вторинний сифіліс?

183. Жінку віком 36 років протягом місяця непокоять сухість і лущення губ. Застосування індиферентних мазей не дає лікувального ефекту. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована, щільно вкрита білувато-сірими лусочками. При спробі видалити лусочки виникають біль і кровотеча. Центр вогнища ураження заглиблений, по периферії епітелій у вигляді смужок білуватого кольору. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Кандидозний хейліт
B. Червоний вовчак
C. Червоний плоский лишай
D. Лейкоплакія
E. Ексфоліативний хейліт?

184. Хвора віком 30 років скаржиться на печіння губ, біль у роті під час приймання їжі. Кілька днів непокоїть біль у суглобах, ділянці серця та нирок, з'явилися висипання на шкірі. Об'єктивно: на губах, слизовій оболонці щік яскраво-червоні набряклі бляшки, на їх фоні поодинокі пухирці з кров'янистим ексудатом, ерозії, після загоювання яких утворюються атрофічні рубці. У крові виявлені LE-клітини, антитіла до нативної ДНК. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Міліарно-виразковий туберкульоз
B. Лепра
C. Червоний вовчак
D. Вторинний сифіліс
E. Гострий герпетичний стоматит?

185. Хвора віком 50 років скаржиться на появу болісних висипань на губах, печіння, свербіж, які посилюються під час приймання їжі. Стан погіршився за останні місяці. Об'єктивно: на набряклій червоній облямівці губ і прилеглої шкіри еритематозні плями, ерозії, тріщини та кірки. Між ними виявлені атрофічні рубці. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Ерозивно-виразкова форма червоного вовчака
B. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма
C. Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії
D. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
E. Ерозивно-виразкова форма червоного плоского лишаю?

186. Хворий віком 42 роки скаржиться на біль і печіння в роті. Хвороба рецидивує в осінньо-зимовий період. В анамнезі часті ангіни. Об'єктивно: на гіперемійованій і набряклій слизовій оболонці щік ерозії, вкриті фібринозним нальотом. На губах темно-бурі кірки. На тильних поверхнях плечей синюшно-червоні плями, центр яких западає. Установлений діагноз: червоний вовчак. Яка з рекомендацій найбільш доцільна для профілактики рецидивів захворювання:

A. Призначення ангигістамінних препаратів
B. Загальнозміцнювальна терапія
C. Призначення вітамінних препаратів
D. Специфічна гіпосенсибілізивна терапія
E. Призначення антибактеріальних препаратів?

187. Чоловік віком 38 років, робітник на виробництві дзеркал. Скаржиться на біль, кровоточивість ясен, підвищене виділення слини, металевий присмак у роті, головний біль. Хворіє протягом року. Об'єктивно: шкіра бліда, слизова оболонка ясен гіперемійована, набрякла, легко кровоточить при доторканні. По ясенному краю та на ясенних сосочках є сіро-чорна смужка, яка не знімається шпателем. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні при пальпації. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Арибофлавіноз
B. Ртутний стоматит
C. Пелагра
D. Сатурнізм
E. Скорбут?

188. Хворий віком 37 років скаржиться на відчуття жару та металевий присмак у роті, підвищене виділення слини. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, кровоточать при доторканні. По ясенному краю смужка сіро-чорного кольору, верхівки ясенних сосочків у ділянці фронтальних зубів некротизовані. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Свинцевий стоматит
B. Вісмутовий стоматит
C. Виразково-некротичний гінгівіт
D. Меланоз
E. Ртутний стоматит?

189. Чоловік віком 43 роки, робітник акумуляторного заводу, скаржиться на кровоточивість ясен під час приймання їжі, неприємний запах з рота. Об'єктивно: шкіра землисто-сіра, ясенний край набряклий, застійно гіперемійований, навколо шийок фронтальних зубів смужка синювато-чорного кольору, на слизовій оболонці щік синювато-темні плями. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Цинготний стоматит
B. Пеларгоїдний стоматит
C. Вісмутовий стоматит
D. Ртутний стоматит
E. Свинцевий стоматит?

190. Хворий віком 42 роки, складач у типографії, скаржиться на кровоточивість ясен і металевий присмак у роті. Об'єктивно: шкіра сіруватоземлистого відтінку, ясенний край набряклий, навколо шийок фронтальних зубів на фоні гіперемії синювато-чорна смужка; на слизовій оболонці нижньої губи поодинокі плями аналогічного кольору. Який найбільш імовірний попередній діагноз:

A. Ртутний стоматит
B. Хвороба Аддісона
C. Свинцевий стоматит

D. Вісмутовий стоматит
E. Катаральний стоматит?

191. Хворий віком 29 років скаржиться на неприємний запах з рота, біль в яснах, які з'явилися кілька днів тому. Протягом останніх 3 тиж приймав бісмоверол. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота синюватo-чорні плями, ясна гіперемійовані, набряклі, по ясенному краю синюватo-чорна смужка. Верхівки ясенних сосочків у ділянці фронтальних зубів некротизовані, піднебіння жовтого відтінку. Який найбільш імовірний попередній діагноз:
A. Хвороба Аддісона
B. Ртутний стоматит
C. Свинцевий стоматит
D. Меланоз
E. Вісмутовий стоматит?

192. Хворий віком 55 років скаржиться на печіння, неприємні відчуття в язиці. Близько 5 років хворіє на гіпацидний гастрит. Які зміни язика найбільш характерні для цього хворого:
A. Атрофія та згладженість ниткоподібних сосочків
B. Гіпертрофія ниткоподібних сосочків
C. Ерозії на бічних поверхнях язика
D. Обкладений язик
E. Складчастий язик?

193. Хвора віком 60 років скаржиться на появу на м'якому піднебінні пухиря з кров'янистою рідиною. Об'єктивно: на гіперемійованому фоні слизової оболонки м'якого піднебіння невеликий пухир з кров'янистим ексудатом. Яке захворювання найчастіше зумовлює такі зміни слизової оболонки рота:
A. Серцево-судинна недостатність
B. Інфаркт міокарда
C. Геморагічний ангіоматоз
D. Гіпертонічна хвороба
E. Цукровий діабет?

194. Хвора віком 68 років скаржиться на біль у роті, особливо під час вживання їжі. Вважає себе хворою протягом 4 тиж. В анамнезі виявлене порушення кровообігу II ступеня. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда. На правій бічній поверхні язика виразка діаметром 0,8 см з рівними краями, вкрита блідо-сірим нальотом, болісна при пальпації. Запальна реакція в прилеглих тканинах відсутня. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Декубітальна виразка
B. Трофічна виразка
C. Туберкульозна виразка
D. Ракова виразка
E. Сифілітична виразка?

195. Пацієнтка віком 77 років лікується в кардіологічному відділенні з приводу ішемічної хвороби серця. Непокоїть поява малоболісного утворення на язиці. Об'єктивно: на спинці язика зліва з переходом на бічну поверхню є неглибока широка виразка, вкрита фібринозним нальотом, краї виразки м'які. Прилегла слизова оболонка бліда, реактивна гіперемія відсутня. Хвора користується частковими знімними протезами, у 46, 47 зубах пломби зруйновані. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний попередній діагноз:
A. Ракова виразка
B. Декубітальна виразка
C. Трофічна виразка
D. Туберкульозна виразка
E. Сифілітична виразка?

196. Хворий віком 49 років скаржиться на біль у роті, який посилюється під час приймання їжі. Страждає на ішемічну хворобу серця. Об'єктивно: задишка, набряк кінцівок. Порожнина рота не санована. На слизовій оболонці щоки справа виразка з нерівними краями, вкрита сіруватo-білим некротичним нальотом. Прилегла слизова оболонка практично без ознак запалення. Неприємний запах з рота. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Виразково-некротичний стоматит
B. Травматична язва
C. Туберкульозна язва
D. Ракова язва
E. Трофічна язва?

197. Хворий віком 63 роки скаржиться на появу виразки в роті. Протягом 12 років користується частковим знімним протезом на нижній щелепі. Гігієнічний індекс — 3,0. Страждає на ішемічну хворобу серця. Після проведеного обстеження вставновлений діагноз: декубітальна виразка дна порожнини рота. Що з переліченого дозволить усунути причину захворювання:

A. Висікання виразки
B. Лікування в кардіолога
C. Виготовлення нового протеза
D. Застосування кератопластичних засобів
E. Поліпшення гігієни порожнини рота?

198. Хворий віком 35 років звернувся до стоматолога для лікування зубів. Об'єктивно: в ділянці щік, на яснах невеликі темно-коричневі плями без ознак запалення, не підвищені над рівнем слизової оболонки. Шкіра бронзового кольору. Порушення діяльності якої системи може бути причиною таких змін слизової оболонки рота:

A. Нервової
B. Кровотворної
C. Травної
D. Серцево-судинної
E. Ендокринної?

199. У хворого віком 49 років, учасника ліквідації аварії на ЧАЕС, відзначаються часті носові кровотечі, кровоточивість ясен, позитивний симптом джгута. Попередньо встановлений діагноз: хвороба Верльгофа. Який із показників крові підтвердить даний діагноз:

A. Кількість ретикулоцитів
B. Кількість лейкоцитів
C. Кількість тромбоцитів
D. Кількість гемоглобіну
E. ШОЕ?

200. Хвора віком 16 років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. З анамнезу: часті носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: блідість шкіри та слизової оболонки рота. На слизовій оболонці щік, язика та м'якого піднебіння численні петехії. Аналіз крові: еритроцитів — $3{,}1\times10^{12}$/л, Hb — 94 г/л, колірний показник — 0,9, лейкоцитів — 2×10^{9}/л, тромбоцитів — 80×10^{9}/л, час згортання крові — 9 хв, ШОЕ — 18 мм/год. Який імовірний діагноз:

A. Хронічний лімфолейкоз
B. Хвороба Вакеза
C. Хвороба Аддісона—Бірмера
D. Залізодефіцитна анемія
E. Хвороба Верльгофа?

201. Під час огляду хворого віком 40 років визначено, що шкіра та слизові оболонки порожнини рота

мають темно-вишневий колір, є кровоточивість ясен, парестезії. Після консультації був установлений діагноз: хвороба Вакеза. Які найбільш характерні зміни периферійної крові в даному випадку:

A. Збільшення кількості еритроцитів і гемоглобіну
B. Зменшення кількості еритроцитів і гемоглобіну
C. Збільшення кількості лейкоцитів і гемоглобіну
D. Зменшення кількості еритроцитів і тромбоцитів
E. Збільшення кількості лейкоцитів і колірного показника?

202. Хвора віком 42 роки скаржиться на печіння, болісність кінчика язика, порушення смакової чутливості, сухість у роті. Страждає на анацидний гастрит. Об'єктивно: на фоні блідої слизової оболонки порожнини рота численні тріщини в кутах рота, на бічних поверхнях язика відбитки зубів, спинка язика червоного кольору, на кінчику язика ниткоподібні сосочки відсутні. Аналіз крові: еритроцитів — $3{,}0\times10^{12}$/л, Hb — 80 г/л, колірний показник — 0,7. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий лейкоз
B. B_{12}- і фолієводефіцитна анемія
C. Хвороба Вакеза
D. Залізодефіцитна анемія
E. Хвороба Верльгофа?

203. Хвора віком 42 роки скаржиться на печіння, болісність кінчика язика, порушення смакової чутливості, сухість у роті. Страждає на анацидний гастрит. Об'єктивно: на фоні блідої слизової оболонки порожнини рота численні тріщини в кутах рота, на бічних поверхнях язика відбитки зубів, спинка язика червоного кольору, на кінчику язика ниткоподібні сосочки відсутні. Аналіз крові: еритроцитів — $3{,}0\times10^{12}$/л, Hb — 80 г/л, колірний показник — 0,7. Установлений діагноз: залізодефіцитна гіпохромна анемія. Яке загальне лікування треба призначити даній хворій:

A. Стероїдні препарати та вітаміни групи В перорально
B. Препарати заліза та вітаміни групи В парентерально
C. Переливання крові, вітамін С перорально
D. Вітамін B_{12} з фолієвою кислотою перорально
E. Вітамін B_{12} з фолієвою кислотою парентерально?

204. Хвора віком 58 років скаржиться на біль, печіння в язиці під час приймання твердої, кислої, гарячої їжі, порушення смакових відчуттів. Об'єктивно: шкіра бліда, на спинці та кінчику язика яскраво-червоні плями десквамації, позбавлені ниткоподібних сосочків, доторкання і пальпація яких болісні. Аналіз крові: еритроцитів — $2{,}5\times10^{12}$/л, анізоцитоз, пойкілоцитоз; Hb — 100 г/л, колірний показник — 1,4, лейкоцитів — $4{,}2\times10^{9}$/л, поліморфноядерних — 1%, сегментоядерних — 36%, еозинофільних — 4%, базофільних — 2%, лімфоцитів — 53%, моноцитів — 4%, тромбоцитів — 180×10^{9}/л, ШОЕ — 20 мм/год. З яким попереднім діагнозом слід направити хвору до гематолога:

A. Гіпопластична анемія
B. Залізодефіцитна анемія
C. B_{12}- і фолієводефіцитна анемія
D. Гострий лейкоз
E. Хвороба Верльгофа?

205. Хворий віком 44 роки скаржиться на підвищену втомлюваність, головний біль, заніміння кінцівок, відчуття сухості в роті, печіння і біль в язиці. Об'єктивно: блідість шкіри та слизової оболонки порожнини рота, у кутах рота болісні тріщини. Спинка язика гладенька, "полірована", з яскраво-червоними смугами, ниткоподібні сосочки відсутні. Аналіз крові: еритроцитів — $1,5\times10^{12}$/л, Hb — 100 г/л, колірний показник — 1,6, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Анемія Аддісона—Бірмера
B. Хронічна постгеморагічна анемія
C. Хлороз (пізній)
D. Залізодефіцитна анемія
E. Апластична анемія?

206. Хворий віком 45 років страждає на виразкову хворобу шлунка. Скаржиться на слабкість, печіння в язиці, порушення смакових відчуттів, короткочасне потемніння в очах у разі різкого вставання. Об'єктивно: блідість шкіри та слизової оболонки рота, язик "полірований", з яскраво-червоними смугами. Аналіз крові: еритроцитів — $2,5\times10^{12}$/л, Hb — 50 г/л, колірний показник — 1,6, анізоцитоз, пойкілоцитоз, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Залізодефіцитна анемія
B. Глосодинія
C. Хронічний лейкоз
D. Анемія Аддісона—Бірмера
E. Поліцитемія?

207. Хворий віком 70 років скаржиться на біль в яснах, зубах, патологічну рухомість зубів. Об'єктивно: слизова оболонка рота бліда, з численними петехіями та глибокими виразками. Навколо виразки вінчик гіперемії відсутній. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Аналіз крові: лейкопенія, лейкемічний провал, тромбоцитопенія. Якому захворюванню відповідає така клінічна картина ураження слизової оболонки рота:

A. Хронічному лейкозу
B. Гострому лейкозу
C. Перніціозній анемії
D. Агранулоцитозу
E. Тромбоцитопенічній пурпурі?

208. Пацієнт віком 30 років захворів місяць тому, скаржиться на головний біль, швидку стомлюваність, значну кровоточивість ясен, їх розростання, печіння, болісність. Об'єктивно: хворий блідий, ясна гіпертрофовані, набряклі, кровоточать при доторканні. Відкладення зубного каменю незначні. Аналіз крові: еритроцитів — $3,4\times10^{12}$/л, Hb — 30 г/л, колірний показник — 0,9, лейкоцитів — 20×10^{9}/л, мієлоцитів — 0, поліморфноядерних — 4%, сегментоядерних — 20%, лімфоцитів — 14%, моноцитів — 3%, тромбоцитів — 150×10^{9}/л, ШОЕ — 40 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний лейкоз, виразково-некротичний гінгівіт
B. Анемія Аддісона—Бірмера, гіпертрофічний гінгівіт
C. Хвороба Вакеза, хронічний катаральний гінгівіт
D. Хвороба Верльгофа, генералізований пародонтит
E. Гострий лейкоз, гіпертрофічний гінгівіт?

209. Хворий віком 38 років скаржиться на загальну слабкість, кровоточивість і розростання ясен, непри-

ємний запах з рота, болісність слизової оболонки рота, які з'явились і наростають упродовж тижня. Об'єктивно: температура тіла 38,8 °С, розпушений кровоточивий ясенний край повністю закриває коронки зубів. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. В аналізі крові лейкоцитів — 62×10^9/л, бластів — 93%, ШОЕ — 60 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз:

А. Гострий лейкоз
В. Виразково-некротичний гінгівіт Венсана
С. Гіповітаміноз С
D. Гіпертрофічний гінгівіт
Е. Хронічний лейкоз?

210. Хворий віком 20 років скаржиться на кровотечу з ясен, косметичний дефект, загальну слабкість, в'ялість. Об'єктивно: шкіра бліда, підщелепні лімфовузли збільшені, м'які, безболісні. Слизова оболонка порожнини рота анемічна, ясенні сосочки збільшені, гіперемійовані, пухкі, кровоточать. У фронтальній ділянці з піднебінної поверхні ясенні сосочки цілком вкривають коронки зубів. Аналіз крові: еритроцитів — $2,7\times10^{12}$/л, Hb — 100 г/л, колірний показник — 1,0, лейкоцитів — 22×10^9/л, мієлоцитів — 0, паличкоядерних —12%, лімфобластів — 60%, лімфоцитів — 18%, моноцитів — 3%, тромбоцитів — 160×10^9/л, ШОЕ — 50 мм/год. Яка першочергова тактика стоматолога:

А. Лікування захворювання пародонта
В. Консультація терапевта
С. Консультація гематолога
D. Консультація ендокринолога
Е. Консультація імунолога?

211. У хворого віком 40 років, що страждає на ревматоїдний поліартрит і приймав амідопірин, з'явилися біль у горлі, зубах, яснах, виражена патологічна рухомість зубів і виразково-некротичне ураження мигдаликів та ясен на фоні видимо незміненої слизової оболонки. Яке додаткове дослідження необхідно провести хворому для встановлення правильного діагнозу:

А. Рентгенографію щелеп
В. Аналіз крові на вміст глюкози
С. Мікроскопію нальоту з ясенного сосочка
D. Дослідження на наявність ВІЛ
Е. Загальний розгорнутий аналіз крові?

212. У хворого віком 40 років, що страждає на ревматоїдний поліартрит і приймав амідопірин, з'явилися біль у горлі, зубах, яснах, виражена патологічна рухомість зубів і виразково-некротичне ураження мигдаликів та ясен на фоні незміненої слизової оболонки. Аналіз крові: еритроцитів — 4×10^{12}/л, Hb — 140 г/л, колірний показник — 1,0, тромбоцитів — 200×10^9/л, лейкоцитів — $1,5\times10^9$/л, поліморфноядерних — 0, сегментоядерних — $0,03\times10^9$/л (2%), еозинофільних — 0, базофільних — 0, лімфоцитів — $1,455\times10^9$/л (98%), моноцитів — 0,015 (1%), ШОЕ — 50 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз:

А. Агранулоцитоз
В. Багатоформна ексудативна еритема, токсико-алергійна форма
С. Інфекційний мононуклеоз
D. Синдром Стівенса—Джонсона
Е. Ангіна Симановського—Венсана?

213. Жінка віком 36 років скаржиться на біль у роті, слабкість після перенесеної ангіни. Протягом 10 днів

приймала сульфадиметоксин. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота суха, слабко гіперемійована. На слизовій оболонці щік, губ, язика, уздовж ясенного краю численні дрібні некротичні виразки. Ясна набряклі, легко кровоточать. Аналіз крові: еритроцитів — $4{,}1\times10^{12}$/л, Hb — 140 г/л, колірний показник — 1,0, тромбоцитів — 195×10^{9}/л, лейкоцитів — $1{,}5\times10^{9}$/л, поліморфноядерних — 0, сегментоядерних — $0{,}03\times10^{9}$/л (2%), еозинофільних — 0, базофільних — 0, лімфоцитів — $1{,}455\times10^{9}$/л (98%), моноцитів — $0{,}015\times10^{9}$/л (1%), ШОЕ — 45 мм/год. Симптомом якого захворювання є виразково-некротичний стоматит у даної хворої:

A. Хронічного лімфолейкозу
B. Гострого лейкозу
C. Стоматиту Венсана
D. Агранулоцитозу
E. Хронічного мієлолейкозу?

214. У хворого віком 49 років, учасника ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС, часті носові кровотечі, кровоточивість ясен, позитивний симптом джгута. Попередньо був поставлений діагноз: хвороба Верльгофа. Який із показників крові буде свідчити на користь цього діагнозу:

A. Кількість лейкоцитів
B. Кількість тромбоцитів
C. Кількість ретикулоцитів
D. Кількість гемоглобіну
E. ШОЕ?

215. Хвора віком 39 років скаржиться на наявність плям на слизовій оболонці губ, щік, язика, періодичні кровотечі з носа. Об'єктивно: на шкірі в ділянці крила носа зліва, на слизовій оболонці губ, щік, язика близько 12—14 телеангіектазій. Тромбоцитів у периферійній крові 280×10^{9}/л, час кровотечі — до 3 хв. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

A. Геморагічний васкуліт
B. Пухирно-судинний синдром
C. Хвороба Рандю—Ослера
D. Хвороба Верльгофа
E. Еритремія.

216. Хворий віком 42 роки скаржиться на біль і печіння в язиці та червоній облямівці губ, особливо під час розмови й приймання їжі. Об'єктивно: шкіра в ділянці носо-губних складок і крил носа гіперемійована, лущиться. У кутах рота тріщини вкриті лусочками. Червона облямівка суха, гіперемійована, лущиться і вкрита численними кровоточивими тріщинами. Спинка язика яскраво-червона, суха, гладенька, блискуча, ниткоподібні сосочки відсутні. Проявом нестачі якого вітаміну може бути дана клінічна картина:

A. Вітаміну B_2
B. Вітаміну A
C. Вітаміну B_1
D. Вітаміну E
E. Вітаміну C?

217. Хвора віком 20 років скаржиться на сухість губ, наявність тріщин у кутах рота, болісність під час вживання їжі. Страждає на гіпацидний гастрит. Об'єктивно: губи червоні, набряклі, на їх поверхні тріщини та ерозії, у кутах рота заїди, язик гладенький, блискучий, вкритий борознами. Для якого стану характерні ці зміни:

A. Бері-бері
B. Пелагроїдний язик
C. Гіповітаміноз A
D. Гіповітаміноз B_2
E. Кандидозний хейліт?

218. Хвора віком 43 роки скаржиться на утворення тріщин у кутах рота, також непокоять світлобоязнь, сльозотеча, слабкість, втрата апетиту, печіння в язиці. Об'єктивно: губи червоні, набряклі, у кутах рота тріщини, які вкриті кірками. Червона облямівка губ суха, гіперемійована, лущиться, аналогічне лущення на шкірі навколо губ. Язик червоний, блискучий, нитковидні сосочки атрофовані. Що могло бути причиною даного захворювання:

A. Гіповітаміноз PP
B. Гіповітаміноз B_2
C. Гіповітаміноз B_1
D. Гіповітаміноз B_6
E. Гіповітаміноз A?

219. Хвора віком 60 років скаржиться на слабкість, печіння в язиці, порушення смакових відчуттів. Об'єктивно: шкіра і слизова оболонка рота бліда, з жовтуватим відтінком. На спинці й кінчику язика обмежені смуги та плями яскраво-червоного кольору. Спинка язика гладенька, блискуча — "полірована". В аналізі крові значне зниження кількості еритроцитів, помірне зниження рівня гемоглобіну й високий колірний показник, крім того, анізо- та пойкілоцитоз, наявність мегалоцитів і мегалобластів. Недостатністю в організмі якого фактора спричинене дане захворювання:

A. Аскорбінової кислоти
B. Заліза
C. Нікотинової кислоти
D. Рибофлавіну
E. Ціанокобаламіну?

220. Чоловік віком 42 роки скаржиться на біль і кровоточивість ясен, особливо під час приймання їжі, слабкість, біль у кінцівках, немотивовану мерзлякуватість. Протягом 15 років жив на Півночі, займався тяжкою фізичною працею. Об'єктивно: шкіра суха, з коричнюватим відтінком, лущиться, на гомілках симптом гусячої шкіри. Слизова оболонка ясен різко набрякла, гіперемійована, з ціанотичним відтінком, ясенні сосочки гіпертрофовані, вкривають коронки зубів, кровоточать при доторканні. Патологічна рухомість зубів I ступеня. На слизовій оболонці м'якого піднебіння численні петехії. Нестачею якого вітаміну може бути зумовлена дана клінічна картина:

A. Вітаміну PP
B. Вітаміну A
C. Вітаміну B_1
D. Вітаміну B_2
E. Вітаміну C?

221. Чоловік віком 27 років скаржиться на кровоточивість ясен, біль у роті під час приймання їжі, загальне нездужання, слабкість, ревматичний біль у кінцівках, втрату апетиту, швидку стомлюваність. Місцеве лікування було неефективним. Страждає на анацидний гастрит. Об'єктивно: шкіра суха, на гомілках симптом гусячої шкіри. Ясна різко набряклі, ясенні сосочки вкривають коронки зубів на 1/3 їх висоти, ціанотичні, кровоточать при доторканні. Верхівки сосочків ясен і ясенний край некротизовані, вкриті сірим нальотом. На слизовій оболонці петехіальні крововиливи. Неприємний запах з рота. Проявом нестачі якого вітаміну може бути дана клінічна картина:

A. Вітаміну B_1
B. Вітаміну A
C. Вітаміну C
D. Вітаміну B_2
E. Вітаміну PP?

222. Хворий віком 44 роки скаржиться на відчуття печіння та біль в язиці, втрату апетиту, швидку стомлюваність, зниження пам'яті. Часто бувають загострення хронічного гастроентериту. Об'єктивно: на шкірі лиця і шиї еритематозні плями, які лущаться. На слизовій оболонці рота чергування ділянок гіперемії і нормальної слизової оболонки. Язик набряклий, яскраво-червоний, блискучий, ниткоподібні сосочки атрофовані. Проявом нестачі якого вітаміну може бути дана клінічна картина:

A. Вітаміну C
B. Вітаміну A
C. Вітаміну B_1
D. Вітаміну B_2
E. Вітаміну PP?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ЗАХВОРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	23	D	45	A	67	B
2	C	24	B	46	D	68	C
3	A	25	E	47	A	69	A
4	C	26	C	48	B	70	D
5	A	27	D	49	E	71	D
6	D	28	C	50	C	72	C
7	B	29	A	51	E	73	C
8	E	30	D	52	C	74	A
9	C	31	A	53	E	75	B
10	E	32	B	54	A	76	D
11	C	33	E	55	D	77	C
12	E	34	C	56	B	78	A
13	A	35	E	57	C	79	E
14	D	36	C	58	A	80	D
15	C	37	D	59	D	81	E
16	A	38	B	60	B	82	A
17	B	39	A	61	C	83	C
18	E	40	D	62	E	84	D
19	C	41	D	63	B C	85	B
20	B	42	C	64	E	86	A
21	D	43	A	65	A	87	E
22	A	44	C	66	D	88	D

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
89	B	123	B	157	B	191	E
90	E	124	D	158	E	192	A
91	C	125	C	159	E	193	D
92	B	126	A	160	C	194	B
93	D	127	E	161	E	195	C
94	A	128	D	162	A	196	E
95	E	129	E	163	D	197	C
96	D	130	A	164	B	198	E
97	B	131	C	165	C	199	C
98	E	132	D	166	A	200	E
99	C	133	B	167	D	201	A
100	B	134	A	168	B	202	D
101	D	135	E	169	E	203	B
102	C	136	D	170	C	204	C
103	C	137	B	171	C	205	A
104	A	138	E	172	A	206	D
105	B	139	D	173	D	207	B
106	D	140	E	174	B	208	E
107	C	141	B	175	E	209	A
108	A	142	A	176	E	210	C
109	E	143	E	177	C	211	E
110	D	144	D	178	E	212	A
111	E	145	B	179	C	213	D
112	D	146	E	180	E	214	B
113	B	147	C	181	A	215	C
114	A	148	E	182	D	216	A
115	E	149	C	183	B	217	D
116	D	150	E	184	C	218	B
117	B	151	A	185	A	219	E
118	E	152	D	186	D	220	E
119	D	153	B	187	B	221	C
120	C	154	C	188	E	222	E
121	C	155	A	189	E		
122	A	156	D	190	C		

ДИТЯЧА ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

КАРІЄС ТА НЕКАРІОЗНІ УРАЖЕННЯ ЗУБІВ У ДІТЕЙ. ПРОФІЛАКТИКА КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ

1. Під час профілактичного огляду хлопчика віком 8 років у пришийковій ділянці на присінковій (вестибулярній) поверхні 11, 12 і 21 зубів виявлено крейдоподібні плями з матовою поверхнею. Суб'єктивні відчуття в дитини відсутні. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Системна гіпоплазія емалі
B. Плямиста форма флюорозу
C. Гострий початковий карієс
D. Гострий поверхневий карієс
E. Хронічний початковий карієс.

2. Батьки 3-річної дитини скаржаться на наявність у неї порожнини в 84 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 84 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дентин розм'якшений, зондування стінок порожнини болісне, перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

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

3. У хлопчика віком 12 років у 24 зубі виникає біль від холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісне, від холодового подразника виникає короткочасний біль. Перкусія 24 зуба безболісна. Який діагноз Ви встановите:

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

4. У хлопчика віком 9 років у сліпій ямці 46 зуба каріозна порожнина в межах плащового пігментованого дентину. Зондування дна порожнини безболісне. Під час препарування емалево-дентинного з'єднання виникає біль. Перкусія 46 зуба безболісна. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

5. Під час огляду в дитини віком 9 років у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів виявлені крейдоподібні матові плями, які з'явилися 2 тиж тому. Поверхня плям забарвлюється метиленовим синім. Реакція уражених зубів на холодовий подразник відсутня. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

6. У дівчинки віком 8 років на різцях верхньої та нижньої щелеп паралельно різальному краю, а також

на горбках 16, 26, 36, 46 зубів виявлені дефекти емалі у вигляді плям і борозенок. З анамнезу: дитина хворіла на тяжку форму токсичної диспепсії у віці 8 міс. Визначте попередній діагноз:

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

7. У клініку привезли дитину віком 7 років з метою санації порожнини рота. Дитина народилася й проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді становить 2,5 мг/л. Об'єктивно: на присінкових поверхнях 11, 21, 31, 41 зубів і на горбках 16, 26, 36, 46 зубів виявлені темні плями. З анамнезу з'ясовано, що зуби прорізалися ураженими. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

8. Мати дитини віком 7 років звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур постійних молярів, що була проведена 6 міс тому. Герметик зберігся в 36, 46 зубах, а в 16 і 26 відсутній. Яка подальша тактика лікаря:

A. Диспансерне спостереження
B. Профілактичне пломбування
C. Аплікації розчином ремоденту
D. Аплікації фторумісним лаком
E. Повторна герметизація фісур?

9. Хлопчик віком 12 років скаржиться на короткочасний біль від холодного в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: на медіально-контактній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином, з порожниною зуба не сполучається. Реакція на холод болісна, короткочасна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий глибокий карієс
B. Гострий середній карієс
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

10. Батьки привезли дитину віком 3 роки до стоматолога на консультацію. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелеп прорізалися вчасно, інтактні. Ясна блідо-рожевого кольору, без патологічних змін. Який гігієнічний засіб доцільно рекомендувати для догляду за порожниною рота в даному випадку:

A. Фторумісні ополіскувачі
B. Зубний порошок
C. Фторумісні зубні пасти
D. Гігієнічні зубні пасти
E. Кальційумісні зубні пасти?

11. У дитини віком 10 років під час профілактичного огляду на горбках 44 зуба виявлені білувато-жовті блискучі плями з чіткими межами. При зондуванні емалі шорсткуватість не визначається. В анамнезі: передчасне видалення 84 зуба з приводу ускладненого карієсу. Визначте попередній діагноз:

A. Системна гіпоплазія емалі
B. Гострий початковий карієс
C. Місцева гіпоплазія емалі
D. Флюороз зубів
E. Хронічний початковий карієс.

12. Під час профілактичного огляду в дитини віком 4 роки виявлені каріозні порожнини в 51 та 61 зубах

у межах емалі. Емаль крейдяного кольору, при зондуванні розм'якшена. Реакція на температурні подразники відсутня, зондування та перкусія безболісні. Визначте діагноз:

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

13. Дівчинка віком 10 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в нижньому кутньому правому зубі та біль, що виникає під час їди. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового розм'якшеного дентину з вузьким вхідним отвором. Реакція на холодовий подразник болісна, швидко минає. Зондування дна каріозної порожнини дещо болісне, перкусія зуба безболісна. Визначте діагноз:

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

14. Хлопчик віком 8 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину з вузьким вхідним отвором, дентин розм'якшений. Реакція на холодовий подразник дещо болісна, нетривала, зондування емалево-дентинного з'єднання чутливе. Визначте попередній діагноз:

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

15. Дівчинці 1 рік і 2 міс. На присінкових поверхнях 52, 51, 61, 62 зубів виявлені каріозні порожнини в межах емалі, що мають крейдяний колір. Зондування каріозних порожнин безболісне, перкусія 52, 51, 61, 62 зубів безболісна. Яка тактика лікування доцільна в даному випадку:

A. Оперативне лікування
B. Імпрегнаційна терапія
C. Ремінералізивна терапія
D. Глибоке фторування
E. Диспансерне спостереження?

16. У дитини віком 7 років під час профілактичного огляду на присінковій поверхні 11 зуба виявлено дефект твердих тканин у вигляді чашоподібного заглиблення. Емаль у ділянці дефекту гладенька, блискуча, не забарвлюється барвниками. В анамнезі: у 3-річному віці вбитий вивих 51 зуба. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Вогнищева гіпоплазія емалі
B. Гострий початковий карієс
C. Місцева гіпоплазія емалі
D. Гострий поверхневий карієс
E. Хронічний поверхневий карієс.

17. Дитина віком 8 років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на різальних краях 11, 21 зубів і на горбках 16, 26, 36, 46 зубів виявлені білі блискучі плями. При зондуванні плям шорсткуватість не визначається. Яке додаткове дослідження можливо застосувати:

A. Рентгенографію
B. Забарвлення розчином Люголя
C. Забарвлення йодумісним розчином
D. Забарвлення метиленовим синім
E. Електроодонтометрію?

18. Під час профілактичного огляду порожнини рота в дитини віком 7 років на оральних поверхнях 16, 26, 36, 46 зубів виявлені стовщення емалі у вигляді крапель, колір яких не відрізняється від інших ділянок. Назвіть цю нозологічну форму:

A. Гіпоплазія емалі
B. Гіперплазія емалі
C. Флюороз зубів
D. Дисплазія емалі
E. Аплазія емалі.

19. Дитина віком 12 років скаржиться на короткочасний біль від холодного в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: на медіальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, що не сполучається з порожниною зуба, зі світлим розм'якшеним дентином на дні і стінках. Зондування дна каріозної порожнини болісне в одній точці, перкусія зуба безболісна. Реакція на холод болісна, швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий обмежений пульпіт
B. Гострий середній карієс
C. Гострий глибокий карієс
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Хронічний фіброзний пульпіт?

20. У 8-річної дитини скарги на зміну кольору зубів і дефекти коронкової частини зубів, які нещодавно прорізалися. Об'єктивно: на присінковій поверхні емалі фронтальних зубів і на горбках перших постійних кутніх зубів плями, точкові заглиблення та борозни. Транспарентність емалі збережена. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Системна гіпоплазія емалі
B. Місцева гіпоплазія емалі
C. Хронічний поверхневий карієс
D. Гострий поверхневий карієс
E. Флюороз зубів.

21. Під час профілактичного огляду в 11-річної дитини на присінковій поверхні та на горбках 15 зуба виявлені світло-жовті плями з чіткими межами. Транспарентність емалі в ділянках ураження збережена, при її зондуванні шорсткуватість не відзначається. В анамнезі: передчасне видалення 55 зуба з приводу ускладненого карієсу. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Системна гіпоплазія емалі
C. Флюороз зубів
D. Хронічний поверхневий карієс
E. Місцева гіпоплазія емалі.

22. Під час профілактичного огляду в дитини віком 5 років виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 та 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин було легко видалено екскаватором у межах плащового дентину. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

A. Силікатний цемент
B. Композитний матеріал
C. Компомерний матеріал
D. Силікофосфатний цемент
E. Полікарбоксилатний цемент.

23. Дитина віком 6 років скаржиться на наявність каріозних порожнин у кутніх нижніх зубах зліва. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 74 і 75 зубів каріозні порожнини в межах щільного плащового дентину. Зондування їх дна і стінок безболісне, реакція на температурні подразники відсутня, перкусія зубів безболісна. Під час препарування на рівні емалево-дентинного з'єднання з'явив-

ся біль. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий середній карієс
B. Хронічний середній карієс
C. Хронічний періодонтит
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

24. Дівчинка віком 10 років скаржиться на незначний короткочасний біль від холодної їжі в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину з вузьким вхідним отвором. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісне. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

25. У дитини віком 8 років виявлено каріозну порожнину на жувальній поверхні 16 зуба в межах навколопульпового дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне, дентин розм'якшений, слабкопігментований. Від холодового подразника виникає біль, що швидко минає. Виберіть лікувальну пасту в даному випадку:

A. Тимолову
B. Резорцин-формалінову
C. Параформальдегідну
D. Йодоформну
E. Гідроксидкальційумісну.

26. Дитина віком 5 років народилася недоношеною, штучно вигодовувалася, гострі респіраторні вірусні інфекції 3—4 рази на рік. Мати скаржиться, що пломби в дитини погано утримуються на зубах. Об'єктивно: кп — 8, ГІ — 2,5 бали, переважають каріозні порожнини II класу. Який пломбувальний матеріал, на Вашу думку, найкраще застосувати:

A. Склоіономерний цемент
B. Силікатний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Полікарбоксилатний цемент
E. Композитний матеріал?

27. Під час обстеження дітей у школі стоматолог виявив у дівчинки віком 11 років у ділянці шийок 13, 14, 15, 23, 24, 25 зубів масивні відкладення зубного нальоту. Після професійного чищення зубів визначено ділянки емалі білого кольору без природного блиску, що забарвлюються метиленовим синім. Який найбільш імовірний діагноз:

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

28. Дитина віком 9 років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 зубів у ділянці різального краю стоншена. Паралельно різальному краю виявлено заглиблення емалі у вигляді борозенок завширшки 1,5 мм, що охоплюють зуби. Горбки 16, 26, 36, 46 зубів недорозвинені, конічної форми. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Дисплазія Стейнтона—Капдепона
B. Недосконалий дентиногенез
C. Недосконалий амелогенез
D. Системна гіпоплазія емалі
E. Недосконалий одонтогенез.

29. У 8-річної дитини через 3 тиж після лікування 65 зуба випала пломба. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 65 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, частково виведена на жувальну поверхню. Дно та стінки каріозної порожнини щільні, зондування дна чутливе, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає біль, який швидко минає. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

A. Склоіономерний цемент
B. Силікатний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Цинк-фосфатний цемент
E. Цинк-оксид-евгенольний цемент.

30. Дитина віком 9 років скаржиться на біль від холодного в нижньому правому кутньому зубі, який з'явився кілька місяців тому. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне, від холодного виникає короткочасний біль, перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використати:

A. Резорцин-формалінову
B. Йодоформну
C. Тимолову
D. Формакрезолову
E. Гідроксидкальційумісну?

31. Під час профілактичного огляду дитини віком 7 років на присінковій поверхні 11 та 21 зубів у пришийковій ділянці виявлені крейдоподібні плями. Емаль при зондуванні шорсткувата, її транспарентність порушено. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий початковий карієс
B. Плямиста форма флюорозу
C. Місцева гіпоплазія емалі
D. Гострий поверхневий карієс
E. Хронічний початковий карієс.

32. Мати привезла 3-річну дитину до стоматолога зі скаргами на зміну кольору та стирання зубів. З анамнезу з'ясовано, що емаль почала сколюватися із зубів через деякий час після їх прорізування. Об'єктивно: коронкові частини всіх зубів жовто-сірого кольору і стерті майже наполовину. Визначте попередній діагноз:

A. Недосконалий остеогенез
B. Недосконалий амелогенез
C. Недосконалий дентиногенез
D. Синдром Стейнтона—Капдепона
E. Системна гіпоплазія емалі.

33. Під час огляду ротової порожнини в дитини віком 12 років у 46 зубі на медіальній контактній поверхні виявлено каріозну порожнину в межах плащового дентину, стінки і дно якої пігментовані, щільні. Реакція на температурні подразники відсутня. Препарування в ділянці емалево-дентинного з'єднання болісне. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал у даному випадку:

A. Композитний матеріал
B. Склоіономерний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Силікатний цемент
E. Полікарбоксилатний цемент.

34. Дитина віком 10 років скаржиться на біль під час приймання їжі в зубі нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування стінок каріозної порож-

нини болісне. Реакція на температурні подразники болісна, швидко минає після усунення їх дії. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал:

A. Силікатний цемент
B. Полікарбоксилатний цемент
C. Срібна амальгама
D. Силікофосфатний цемент
E. Склоіономерний цемент.

35. У дитини віком 4 роки кілька місяців тому з'явилися порожнини в кутніх зубах нижньої щелепи. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 85 і 75 зубів каріозні порожнини в межах плащового дентину з нависли-ми краями емалі, заповнені розм'якшеним, дещо пігментованим дентином. Визначте попередній діагноз:

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

36. У 3-річної дитини кілька місяців тому почали руйнуватися передні зуби верхньої щелепи. Об'єктивно: на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 52, 51, 61, 62 зубів каріозні порожнини в межах плащового дентину. Дно вкрито розм'якшеним світло-жовтим дентином. Некректомія екскаватором на рівні емалево-дентинного з'єднання болісна. Визначте попередній діагноз:

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

37. Дитину віком 6 років привезли до стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 85 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно та стінки щільні, пігментовані, зондування і перкусія зуба безболісні, на холодовий подразник зуб не реагує. Симптом вазопарезу Лукомського негативний. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий середній карієс
B. Хронічний середній карієс
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний періодонтит
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

38. Дитина віком 13 років скаржиться на короткочасний біль від холодного у верхньому лівому кутньому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 27 зуба каріозна порожнина з невеликим вхідним отвором. Після зняття навислих країв емалі розм'якшений світлий дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Визначте попередній діагноз:

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

39. Дитина віком 13 років скаржиться на наявність порожнин у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальних контактних поверхнях 11 і 21 зубів каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені щільним пігментованим дентином. Зондування дна каріозних порожнин і перкусія зубів безболісні, реакція на температурні подразники відсутня. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для постійних пломб:

A. Цинк-фосфатний цемент

B. Силікатний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Композитний матеріал
E. Полікарбоксилатний цемент.

40. Батьки скаржаться, що у 3-річної дитини в передніх зубах верхньої щелепи з'явилися каріозні порожнини. Порожнини локалізуються біля ясен й охоплюють усю шийку зуба. Ваша лікарська тактика:
A. Оперативне лікування
B. Імпрегнаційна терапія
C. Фізіотерапевтичне лікування
D. Ремінералізивна терапія
E. Глибоке фторування.

41. Хлопчик віком 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: у 46 зубі каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований. Реакція на холодовий подразник відсутня, зондування та перкусія зуба безболісні. Визначте попередній діагноз:
A. Хронічний глибокий карієс
B. Гострий середній карієс
C. Гострий глибокий карієс
D. Хронічний середній карієс
E. Хронічний поверхневий карієс.

42. Дівчинка віком 9 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в нижньому кутньому зубі та короткочасний біль від холодових подразників. Об'єктивно: у 36 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину з вузьким вхідним отвором, дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне, перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:
A. Гострий середній карієс
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Гострий глибокий карієс
D. Хронічний глибокий карієс
E. Хронічний фіброзний пульпіт.

43. Дівчинка віком 11 років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі під час приймання їжі, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у 46 зубі каріозна порожнина в межах розм'якшеного навколопульпового дентину, зондування її дна болісне, перкусія зуба безболісна. Яка лікувальна паста необхідна в даному випадку:
A. Резорцин-формалінова
B. Тимолова
C. Гідроксидкальційумісна
D. Йодоформна
E. Формакрезолова?

44. Хлопчик віком 9 років скаржиться на біль у зубі від солодкого, кислого. Об'єктивно: на присінковій поверхні 21 зуба крейдоподібна пляма з шорсткою поверхнею. Під час зондування визначаються розм'якшення та дефект у центрі плями в межах емалі. Гігієнічний індекс за Гріном—Вермілльоном 2,3 бала. Визначте попередній діагноз:
A. Місцева гіпоплазія емалі
B. Гострий середній карієс
C. Гострий початковий карієс
D. Гострий поверхневий карієс
E. Плямиста форма флюорозу.

45. Під час профілактичного огляду в дитини віком 8 років після зняття зубних відкладень на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 11 та 21 зубів виявлені ділянки емалі крейдяного кольору. Поверхня їх гладенька, щільна, безболісна при зондуванні. Після оброблення 2% розчином метиленового синього ці ділянки забарвлюються в синій

колір. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Місцева гіпоплазія емалі
B. Гострий поверхневий карієс
C. Гострий початковий карієс
D. Флюороз зубів
E. Гострий середній карієс.

46. Батьки дитини віком 3 роки скаржаться на наявність у неї порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: на жувальній поверхні 84 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентиту. Дентин розм'якшений, дещо пігментований. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

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

47. До стоматолога звернулася мати з дитиною віком 8 років зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів. Об'єктивно: слина в'язка, гігієнічний індекс 2,4 бала, КПВ + кп = 10. На присінкових поверхнях 12, 11, 21 та 22 зубів у пришийковій ділянці крейдоподібні плями, що забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Визначте діагноз:

A. Вогнищева гіпоплазія емалі
B. Гострий поверхневий карієс
C. Хронічний початковий карієс
D. Вогнищева демінералізація емалі
E. Системна гіпоплазія емалі.

48. Батьки дитини віком 8 років звернули увагу на наявність плями на присінковій поверхні 21 зуба. Зі слів батьків, у дитини в 3-річному віці була травма 51 та 61 зубів. Об'єктивно: пляма розташована біля різального краю, крейдоподібна, блискуча, має чіткі межі. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

A. Флюороз зубів
B. Карієс у стадії плями
C. Місцева гіпоплазія емалі
D. Системна гіпоплазія емалі
E. Вогнищева гіпоплазія емалі.

49. Хворий віком 7 років скаржиться на біль у 36 зубі під час їди. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна болісне. Порожнина зуба закрита. Біль від температурних подразників швидко минає, перкусія зуба безболісна. Виберіть лікувальну пасту в даному випадку:

A. Гідроксидкальційумісну
B. Параформальдегідну
C. Резорцин-формалінову
D. Йодоформну
E. Тимолову.

50. У хворого віком 5 років під час обстеження на контактних і жувальних поверхнях 75, 74, 84, 85 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину. Дентин щільний. Препарування в ділянці емалево-дентинного з'єднання болісне. Який пломбувальний матеріал доцільно використати:

A. Цинк-фосфатний цемент
B. Силікатний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Полікарбоксилатний цемент
E. Склоіономерний цемент?

51. Мати 4-річного хлопчика скаржиться на наявність у дитини порожнини в нижньому зубі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 зуба каріозна порожнина, заповнена піг-

ментованим дентином. Дно каріозної порожнини розташовано в межах плащового дентину, щільне, при зондуванні безболісне. Реакція на температурні подразники безболісна. На перкусію зуб не реагує. Визначте попередній діагноз:

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

52. Дитина віком 6 років скаржиться на короткочасний біль від холодного в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 85 зуба каріозна порожнина в межах розм'якшеного навколопульпового дентину. Зондування по всьому дну дещо болісне. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

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

53. У дитини віком 8 років під час огляду ротової порожнини на присінковій поверхні верхніх центральних різців у пришийковій ділянці виявлені білі матові плями з нерівними межами. Поверхня плям гладенька, забарвлюється метиленовим синім. Ваш діагноз:

A. Гострий поверхневий карієс
B. Місцева гіпоплазія емалі
C. Гострий початковий карієс
D. Вогнищева гіпоплазія емалі
E. Системна гіпоплазія емалі.

54. Дитина віком 9 років скаржиться на короткочасний біль від солодкого у 22 зубі. Об'єктивно: на присінковій поверхні 22 зуба дефект у межах крейдоподібно зміненої емалі. Зондування безболісне. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний поверхневий карієс
B. Гострий поверхневий карієс
C. Місцева гіпоплазія емалі
D. Гострий початковий карієс
E. Вогнищева гіпоплазія емалі.

55. Під час профілактичного огляду в дитини віком 1,5 року виявлені каріозні порожнини в пришийкових ділянках різців верхньої щелепи. Порожнини локалізовані в межах крейдоподібної розм'якшеної емалі. Визначте лікувальну тактику в даному випадку:

A. Оперативне лікування
B. Глибоке фторування
C. Ремінералізивна терапія
D. Імпрегнаційна терапія
E. Диспансерне спостереження.

56. Дитина віком 5 років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі під час їди. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 65 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину. Її стінки та дно розм'якшені, пігментовані. Зондування стінок болісне, перкусія зуба безболісна, реакція на холод болісна, короткочасна. Порожнина зуба закрита. Який найбільш імовірний діагноз:

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

57. У дитини віком 7 років косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи. Зуби прорізалися ураженими. Об'єктивно: на різальних

краях 11 та 21 зубів і на горбках 16, 26, 36, 46 зубів білі плями. При їх зондуванні шорсткуватість не визначається. Транспарентність емалі не порушена. Визначте діагноз:

A. Гострий початковий карієс
B. Вогнищева гіпоплазія емалі
C. Флюороз зубів
D. Системна гіпоплазія емалі
E. Хронічний початковий карієс.

58. У дитини віком 9 років косметичний дефект переднього правого верхнього зуба. Зуб прорізався з ураженою емаллю. В анамнезі: передчасне видалення 62 зуба з приводу ускладненого карієсу. Об'єктивно: на присінковій поверхні 22 зуба білувато-жовта пляма з чіткими контурами. Емаль над нею не втратила блиск, при її зондуванні шорсткуватість не визначається. Установіть діагноз:

A. Місцева гіпоплазія емалі
B. Вогнищева гіпоплазія емалі
C. Флюороз зубів
D. Гострий поверхневий карієс
E. Хронічний поверхневий карієс.

59. Дитина віком 12 років скаржиться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому, і короткочасний біль від хімічних подразників. Об'єктивно: на присінкових поверхнях в пришийкових ділянках 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні розм'якшена, шорсткувата. Установіть попередній діагноз:

A. Вогнищева дисплазія емалі
B. Хронічний початковий карієс
C. Гострий поверхневий карієс
D. Системна гіпоплазія емалі
E. Гострий початковий карієс.

60. Батьки 4-річної дівчинки скаржаться на наявність у неї каріозної порожнини в зубі. Об'єктивно: у 84 зубі каріозна порожнина в межах плащового дентину, який легко знімається шарами. Реакція на холод слабкоболісна, нетривала, зондування та перкусія безболісні. Визначте діагноз:

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

61. Дівчинка віком 10 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 26 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Дентин стінок і дна щільний, пігментований. Реакція на холодовий подразник болісна, короткочасна. Зондування та перкусія безболісні. Визначте попередній діагноз:

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

62. У хлопчика віком 7 років під час профілактичного огляду виявлено зменшення товщини емалі на різальних краях постійних центральних різців і на горбках великих кутніх зубів. Емаль у цих ділянках жовта, гладенька при зондуванні. Реакція на холод відсутня, перкусія зуба безболісна. Зміни в зубах помітили з моменту їх прорізування. Визначте попередній діагноз:

A. Недосконалий одонтогенез
B. Системна гіпоплазія емалі
C. Гострий початковий карієс

D. Гострий поверхневий карієс
E. Недосконалий амелогенез.

63. Хлопчик віком 8 років скаржиться на гострий короткочасний біль у 16 зубі від холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, який легко знімається екскаватором. Краї емалі крейдяного кольору, підриті, крихкі. Зондування і перкусія зуба безболісні, термопроба болісна. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал у даному випадку:
A. Склоіономерний цемент
B. Силікофосфатний цемент
C. Полікарбоксилатний цемент
D. Силікатний цемент
E. Цинк-фосфатний цемент.

64. Хлопчик віком 8 років скаржиться на наявність білої плями на передньому зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: на присінковій поверхні 11 зуба каріозна порожнина в межах емалі. Емаль розм'якшена, при невеликому зусиллі видаляється екскаватором. Зондування безболісне. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Місцева гіпоплазія емалі
B. Гострий початковий карієс
C. Гострий середній карієс
D. Гострий поверхневий карієс
E. Вогнищева гіпоплазія емалі?

65. Під час огляду в дитини віком 9 років у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів виявлені крейдоподібні матові плями. Поверхня плям забарвлюється розчином метиленового синього. Реакція на холодовий подразник безболісна. Якою має бути тактика стоматолога:
A. Оперативне лікування
B. Імпрегнаційна терапія
C. Ремінералізивна терапія
D. Диспансерне спостереження
E. ART-методика?

66. Батьки практично здорової дитини віком 4 років звернулися з метою санації її порожнини рота. Об'єктивно: на жувальній поверхні 75 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісне. Який найбільш оптимальний матеріал для постійної пломби:
A. Силікатний цемент
B. Цинк-фосфатний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Композитний матеріал
E. Склоіономерний цемент?

67. Дитина віком 7 років скаржиться, що різці верхньої щелепи, які щойно прорізалися, жовтого кольору. Таке ж саме забарвлення мають 16, 26, 36 і 46 зуби. В анамнезі: на 5-му місяці життя з приводу пневмонії дитину лікували тетрацикліном. Визначте попередній діагноз:
A. Недосконалий амелогенез
B. Флюороз зубів
C. Місцева гіпоплазія емалі
D. Недосконалий одонтогенез
E. Системна гіпоплазія емалі.

68. Дитина віком 8 років скаржиться на біль від холодного в передньому зубі верхньої щелепи, який непокоїть кілька місяців. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 11 зуба каріозна порожнина. Після зняття навислих країв емалі розм'якшений дентин було легко видалено екскаватором у межах навколопульпового дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні. Реакція на холодові подраз-

ники болісна, швидко минає після їх усунення. Яку лікувальну прокладку необхідно використати:

A. Гідроксидкальційумісна
B. Тимолову
C. Йодоформну
D. Формакрезолову
E. Параформальдегідну?

69. Батьки 3-річної дитини скаржаться, що кілька місяців тому у хлопчика почалося руйнування передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на контактних і присінкових поверхнях 52, 51, 61, 62 зубів каріозні порожнини в межах плащового дентину, заповнені розм'якшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Визначте попередній діагноз:

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

70. Дитина віком 13 років скаржиться на біль від холодного в нижньому лівому кутньому зубі. Біль з'явився кілька місяців тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба каріозна порожнина з навислими краями емалі, розташована в межах навколопульпового дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне. Від холодного виникає короткочасний біль. Визначте попередній діагноз:

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

71. Дитина віком 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилася півроку тому. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 26 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно та стінки каріозної порожнини щільні, пігментовані, зондування безболісне. Реакція на температурні подразники відсутня. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий середній карієс
B. Хронічний глибокий карієс
C. Хронічний середній карієс
D. Гострий глибокий карієс
E. Хронічний періодонтит.

72. У 8-річної дитини косметичний дефект переднього правого верхнього зуба. Об'єктивно: на присінковій поверхні 21 зуба на рівні екватора жовта пляма з чіткими контурами, яка не забарвлюється метиленовим синім. Визначте попередній діагноз:

A. Місцева гіпоплазія емалі
B. Гострий поверхневий карієс
C. Хронічний поверхневий карієс
D. Флюороз зубів
E. Системна гіпоплазія емалі.

73. Під час профілактичного огляду в дитини віком 5 років на жувальній поверхні 54 зуба виявлено неглибоку, заповнену щільним дентином каріозну порожнину, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування та перкусія 54 зуба безболісні, температурна проба безболісна. Симптом вазопарезу Лукомського негативний. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільно використати в даному випадку:

A. Полікарбоксилатний цемент
B. Компомерний матеріал
C. Силікофосфатний цемент

D. Хімічний композитний матеріал
E. Фотополімерний композитний матеріал?

74. У дитини віком 10 років на медіальній контактній поверхні 21 зуба виявлено каріозну порожнину в межах розм'якшеного навколопульпового дентину. Зондування дна каріозної порожнини слабкоболісне. Перкусія зуба безболісна. Реакція на температурні подразники болісна, швидко минає. Яку лікувальну пасту найбільш доцільно використати в даному випадку:
A. Тимолову
B. Йодоформну
C. Гідроксидкальційумісну
D. Параформальдегідну
E. Резорцин-формалінову?

75. Батьки 2-річної дитини скаржаться на руйнування в неї передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на присінкових поверхнях 52, 51, 61, 62 зубів каріозні порожнини в межах розм'якшеного емалево-дентинного з'єднання. Зондування їх дещо болісне, перкусія безболісна. Яка тактика лікування доцільна в даному випадку:
A. Імпрегнаційна терапія
B. Оперативне лікування
C. Ремінералізивна терапія
D. Глибоке фторування
E. Диспансерне спостереження?

76. Дівчинка віком 13 років скаржиться на косметичний дефект переднього правого верхнього зуба. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 11 зуба каріозна порожнина з ураженим різальним краєм. Діагностовано хронічний глибокий карієс 11 зуба. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільно застосувати в даному випадку:
A. Склоіономерний цемент
B. Компомерний матеріал
C. Композитний матеріал
D. Полікарбоксилатний цемент
E. Силікофосфатний цемент?

77. Під час профілактичного огляду в 6-річної дитини на горбках 36 і 46 зубів, які нещодавно прорізалися, виявлені білі плями з чіткими контурами. Транспарентність емалі в цих ділянках збережена, під час зондування шорсткуватість не визначається. Яке додаткове дослідження можна застосувати:
A. Забарвлення йодумісними розчинами
B. Забарвлення метиленовим синім
C. Електроодонтометрію
D. Рентгенографію
E. Візіорадіографію?

78. Дитина віком 9 років скаржиться на біль від холодного в передніх зубах верхньої щелепи. Біль непокоїть декілька місяців. Об'єктивно: на контактних поверхнях 11 і 21 зубів каріозні порожнини, локалізовані в межах навколопульпового дентину. Зондування дна каріозних порожнин болісне по всій поверхні. Реакція на холодовий подразник болісна, швидко минає після його усунення. Яку лікувальну прокладку необхідно використати:
A. Тимолову
B. Йодоформну
C. Гідроксидкальційумісну
D. Формакрезолову
E. Резорцин-формалінову?

79. У дитини віком 7 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?

80. У дитини віком 6 років під час проведення санації ротової порожнини на дистальній контактній поверхні 85 зуба виявлено каріозну порожнину в межах плащового дентину. Дно і стінки щільні, пігментовані. На холодові подразники зуб не реагує, зондування та перкусія зуба безболісні. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Гострий середній карієс
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний періодонтит
E. Хронічний середній карієс.

81. Батьки привезли дитину віком 6 років до стоматолога з метою профілактичного огляду. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізалися 36 і 46 зуби. Їх фісури інтактні, непігментовані, закриті. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в даному випадку:

A. Аплікації кальційумісним гелем
B. Інвазивну герметизацію фісур
C. Аплікації фторумісними лаками
D. Неінвазивну герметизацію фісур
E. Диспансерне спостереження?

82. У дитини віком 12 років на медіальній контактній поверхні 12 зуба виявлено каріозну порожнину в межах плащового дентину зі світлим розм'якшеним дентином на дні та стінках. Зондування в ділянці емалево-дентинної межі болісне. Реакція на температурні подразники болісна, короткочасна. Вертикальна перкусія безболісна, горизонтальна — слабкоболісна. Ясенний сосочок між 12 і 13 зубами набряклий, гіперемійований, кровоточить при доторканні. Який попередній діагноз:

A. Гострий середній карієс, папіліт
B. Гострий глибокий карієс, папіліт
C. Гострий обмежений пульпіт, папіліт
D. Гострий маргінальний періодонтит
E. Загострення маргінального періодонтиту?

83. Дівчинка віком 9 років скаржиться на біль від холодного в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: у 21 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину зі світлим розм'якшеним дентином на дні. Зондування дна порожнини болісне, порожнина зуба закрита. Від холодної води виникає біль, що швидко минає. Який попередній діагноз:

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

84. У дитини віком 6 років і 5 міс індекс КПВ+кп становить 4, гігієнічний індекс дорівнює 1,8. Перші постійні нижні кутні зуби прорізалися 3 міс тому. Фісури 36 і 46 зубів інтактні, закриті. Виберіть оптимальну тактику в даному випадку:

A. Неінвазивна герметизація фісур
B. Імпрегнаційна терапія
C. Ремінералізивна терапія
D. Інвазивна герметизація фісур
E. Диспансерне спостереження.

85. Дитина віком 7 років. Індекс КПВ+кп становить 8, гігієнічний індекс Гріна—Вермільона — 2,0. Фісури в перших постійних молярах інтактні, відкриті, глибокі. Який метод первинної профілактики карієсу зубів показаний у даному випадку:

A. Неінвазивна герметизація фісур
B. Інвазивна герметизація фісур
C. Аплікації кальційумісним гелем
D. Аплікації фторумісним лаком
E. Диспансерне спостереження?

86. Під час планового обстеження в дівчинки віком 9 років у ділянці шийок 12, 11, 21, 22 зубів виявлені масивні відкладення м'якого зубного нальоту, після видалення якого залишилися крейдоподібні ділянки емалі. Після оброблення 2% розчином метиленового синього ці ділянки забарвились у синій колір. Визначте діагноз:

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

87. Під час санації порожнини рота в дитини віком 8 років на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 11 і 21 зубів виявлені крейдоподібні плями. Поверхня емалі в ділянках ураження матова, гладенька. КПВ+кп становить 6, гігієнічний індекс Гріна—Вермільона — 2,1. Виберіть оптимальний метод лікування в даному випадку:

A. Ремінералізина терапія
B. Зішліфовування дефектів
C. Аплікації фторлаком
D. Оперативне лікування
E. Імпрегнаційна терапія.

88. Дитина віком 9 років скаржиться на появу пігментованої плями на присінковій поверхні 53 зуба. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 53 зуба дефект емалі, зондування якого безболісне, емаль у ділянці ураження шорсткувата. Який найбільш імовірний діагноз:

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

89. Під час санації порожнини рота в дитини віком 10 років на присінковій поверхні в пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 зубів виявлені білі плями. Емаль у ділянках ураження матова, шорсткувата. Реакція на температурні подразники відсутня. Який додатковий метод дослідження підтвердить діагноз:

A. Електроодонтодіагностика
B. Ортопантомографія
C. Внутрішньоротова рентгенографія
D. Вітальне забарвлення
E. Візіографія?

90. У дитини віком 9 років під час профілактичного огляду виявлені крейдоподібні плями в пришийковій ділянці передніх зубів верхньої щелепи. Поверхня плям шорсткувата, забарвлюється метиленовим синім. Холодова проба безболісна. Який метод лікування Ви виберете:

A. Ремінералізивна терапія
B. Оперативне лікування
C. ART-методика
D. Імпрегнаційну терапію
E. Аплікації фторумісним лаком?

91. Хлопчик віком 12 років звернувся зі скаргами на косметичний

дефект. Об'єктивно: на присінковій поверхні центральних і бічних різців та іклів верхньої щелепи крейдоподібні плями, шорсткуваті при зондуванні. В анамнезі хронічний гастродуоденіт. Дитина належить до 3-ї групи диспансерного спостереження. Скільки разів на рік вона повинна відвідувати стоматолога:

A. 1–2
B. 3–4
C. 1
D. 2–3
E. 2?

92. Дитина віком 9 років скаржиться на короткочасний біль від холодного в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній і медіальній контактній поверхнях 26 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину. По краях каріозної порожнини емаль крейдоподібна, розм'якшена. Виберіть оптимальний матеріал для пломбування 26 зуба:

A. Композитний матеріал
B. Склоіономерний цемент
C. Силікофосфатний цемент
D. Полікарбоксилатний цемент
E. Силікатний цемент.

93. Мати скаржиться, що в 3-річної дитини руйнуються передні зуби верхньої щелепи. Об'єктивно: на присінковій поверхні 51 та 61 зубів крейдоподібні дефекти в межах розм'якшеної емалі. Зондування дефектів безболісне. Виберіть оптимальний метод лікування:

A. Оперативне лікування
B. Ремінералізивна терапія
C. Імпрегнаційна терапія
D. Зішліфовування дефектів
E. Глибоке фторування.

94. Дівчинка віком 11 років скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Дефекти виникли кілька місяців тому. Об'єктивно: на присінкових поверхнях в пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22 і 23 зубів крейдоподібні плями. Емаль над ними матова, гладенька, зондування плям безболісне. Визначте попередній діагноз:

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

95. У дитини віком 7 років під час профілактичного огляду у великих постійних кутніх зубах виявлені закриті непігментовані фісури. Транспорентність емалі збережена, при її зондуванні шорсткуватість не визначається. Виберіть оптимальну тактику в даному випадку:

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

96. У дитини віком 8 років під час профілактичного огляду на жувальній поверхні 36 зуба в дистальній частині фісури виявлено каріозну порожнину з невеликим вхідним отвором. Зонд застряє в розм'якшеному дентині. Виберіть сучасну лікувальну тактику в даному випадку:

A. Інвазивна герметизація
B. Неінвазивна герметизація
C. Профілактичне пломбування
D. ART-методика
E. Імпрегнаційна терапія.

97. Батьки скаржаться, що в 4-річної дитини руйнуються зуби. Було

встановлено діагноз: гострий множинний карієс тимчасових зубів (кп – 9) і вибрана ART-методика лікування. Який пломбувальний матеріал слід застосувати в даному випадку:

A. Силікатний цемент
B. Цинк-фосфатний цемент
C. Полікарбоксилатний цемент
D. Склоіономерний цемент
E. Силікофосфатний цемент?

98. У 8-річної дитини скарги на появу крейдоподібних плям на передніх зубах верхньої щелепи, які нещодавно прорізалися. Об'єктивно: на присінкових поверхнях 11 та 21 зубів у пришийковій ділянці білі плями. Транспарентність емалі в цих ділянках порушена. Яке додаткове дослідження можна застосувати:

A. Забарвлення метиленовим синім
B. Рентгенографію
C. Забарвлення йодумісними розчинами
D. Електроодонтодіагностику
E. Радіовізіографію?

99. Дитина віком 8 років скаржиться на появу каріозних порожнин у зубах. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 46 і 36 зубів каріозні порожнини з невеликим вхідним отвором. Після зняття навислих країв емалі розм'якшений дентин було легко видалено екскаватором. Зондування дна каріозних порожнин, локалізованих у межах навколопульпового дентину, болісне. Реакція на холодовий подразник швидко минає після його усунення. Визначте попередній діагноз:

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

100. Під час проведення профілактичного огляду в дитячому садку в дитини віком 6 років виявлено каріозну порожнину на контактній дистальній поверхні 54 зуба. Об'єктивно: у 54 зубі каріозна порожнина із широким вхідним отвором, локалізована в межах щільного пігментованого плащового дентину. Зондування дна і стінок каріозної порожнини і перкусія зуба безболісні. Визначте попередній діагноз:

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

101. У дитини віком 8 років під час планової санації порожнини рота на жувальній поверхні 36 зуба виявлено каріозну порожнину з вузьким вхідним отвором у межах плащового дентину. Дентин дна та стінок каріозної порожнини розм'якшений, світлий. Зондування дна каріозної порожнини безболісне, зондування емалево-дентинного з'єднання болісне. Реакція на холод болісна, швидко минає. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

102. У хлопчика віком 11 років скарги на короткочасний біль від холодного в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, з порожниною зуба не сполучається, заповнена світлим, роз-

м'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне, реакція на холодовий подразник болісна, швидко минає після його усунення. Який діагноз найбільш імовірний:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Гострий глибокий карієс
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Гострий середній карієс?

103. У дівчинки віком 13 років скарги на біль від холодного в 46 зубі. Півроку тому зуб було запломбовано, пломба випала і зуб почав реагувати на холодові подразники. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна болісне по всій поверхні, реакція на холодовий подразник різко болісна, короткочасна. Виберіть найбільш оптимальну лікувальну пасту:

A. Формакрезолова
B. Тимолова
C. Йодоформна
D. Кортикостероїдна
E. Гідроксидкальційумісна.

104. Хлопчик віком 6 років скаржиться на появу порожнини в зубі, який раніше лікувався. Об'єктивно: у 85 зубі каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований. Зондування дна та стінок порожнини і перкусія зуба безболісні, реакція на температурні подразники болісна. Препарування емалево-дентинного з'єднання чутливе. Визначте діагноз:

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

105. Дівчинка віком 12 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі нижньої щелепи. Об'єктивно: у 36 зубі каріозна порожнина I класу за Блеком з широким вхідним отвором, локалізована в межах навколопульпового дентину. Дентин щільний, пігментований. Реакція на холодовий подразник чутлива, нетривала, перкусія зуба безболісна. Визначте діагноз:

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

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "КАРІЄС ТА НЕКАРІОЗНІ УРАЖЕННЯ ЗУБІВ У ДІТЕЙ. ПРОФІЛАКТИКА КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	C	6	C	11	C	16	C
2	E	7	E	12	A	17	D
3	B	8	E	13	C	18	B
4	E	9	A	14	C	19	C
5	D	10	D	15	B	20	A

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
21	E	43	C	65	C	87	A
22	C	44	D	66	E	88	A
23	B	45	C	67	E	89	D
24	E	46	E	68	A	90	A
25	E	47	D	69	C	91	B
26	A	48	C	70	E	92	A
27	E	49	A	71	C	93	C
28	D	50	E	72	A	94	A
29	A	51	B	73	B	95	E
30	E	52	D	74	C	96	C
31	A	53	C	75	A	97	D
32	D	54	B	76	C	98	A
33	A	55	D	77	B	99	B
34	C	56	C	78	C	100	E
35	A	57	D	79	A	101	D
36	E	58	A	80	E	102	C
37	B	59	E	81	D	103	E
38	C	60	D	82	A	104	C
39	D	61	C	83	D	105	D
40	B	62	B	84	A		
41	D	63	A	85	A		
42	C	64	D	86	E		

ТРАВМАТИЧНІ УРАЖЕННЯ ЗУБІВ У ДІТЕЙ

1. Хлопчик віком 8 років ударився обличчям і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронкові частини 11 та 12 зубів відсутні на 1/3. Порожнини зубів закриті. Зондування по лінії перелому зубів і їх перкусія болісні. Слизова оболонка в ділянці 11 та 12 зубів дещо гіперемійована, набрякла. Який додатковий метод дослідження доцільно використати:

A. Візіорадіографію
B. Стоматоскопію
C. Рентгенографію
D. Ортопантомографію
E. Біопотенціалометрію?

2. Дитина віком 8 років, практично здорова, скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі з приводу його травматичного пошкодження 3 год тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 зуба відсутня майже на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, при інструментальному дослідженні різко болісна і кровоточить. Перкусія 21 зуба болісна. Виберіть оптимальний метод лікування в даному випадку:

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

3. Дитина віком 9 років скаржиться на перелом коронкової частини і біль у правому верхньому передньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 1/3, пульпа точково оголена, червоного кольору, при зондуванні різко болісна і кровоточить. Перкусія зуба дещо болісна. З моменту травми пройшло декілька годин. Дитина належить до 2-ї групи здоров'я. Виберіть оптимальний метод лікування в даному випадку:

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

4. У практично здорової дитини віком 7 років після травматичного відлому частини коронки 21 зуба була точково оголена пульпа. Хлопчик звернувся до лікаря через півгодини після травми. Виберіть оптимальну лікувальну пасту в даному випадку:

A. Резорцин-формалінову
B. Гідроксидкальційумісну
C. Миш'яковисту
D. Параформальдегідну
E. Цинк-евгенолову.

5. Батьки скаржаться, що в дитини віком 3 роки змінився колір 51 зуба. Об'єктивно: коронкова частина 51 зуба сірого кольору. Зуб інтактний, перкусія безболісна. З анамнезу з'ясовано, що 2 міс тому зуб було травмовано. Виберіть метод дослідження для визначення заключного діагнозу:

A. Телерентгенографія
B. Внутрішньоротова рентгенографія
C. Стоматоскопія
D. Електроодонтодіагностика
E. Панорамна рентгенографія.

6. Дитина віком 7 років скаржиться на наявність каріозної порожнини, зміну кольору переднього правого зуба верхньої щелепи. В анамнезі травма зуба півроку тому. Перкусія зуба безболісна. Виберіть оптимальний матеріал для довготривалої тимчасової обтурації кореневого каналу:

A. Паста з кальцію гідроксидом
B. Формакрезолова паста
C. Цинк-евгенольна паста
D. Йодоформна паста
E. Тимолова паста.

7. Дитина віком 7 років, практично здорова, скаржиться на перелом коронкової частини та біль у передньому правому верхньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 2/3, пульпа значно оголена, інструментальне дослідження супроводжується болем і кровоточивістю, перкусія зуба болісна. З моменту травми пройшло 1,5 год. Виберіть оптимальний метод лікування:

A. Девітальна екстирпація пульпи

B. Девітальна ампутація пульпи
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Вітальна ампутація пульпи
E. Біологічний метод.

8. Дитина віком 10 років упала і вдарилася зубами об сходинки. До лікаря звернулася наступної доби. Відзначає різкий біль від холодного. Об'єктивно: в 21 зубі косий дефект на 2/3 його коронкової частині зі значним оголенням пульпи. Зондування по лінії відлому спричинює різкий біль і кровоточивість. Перкусія болісна, зуб рухомий. Слизова оболонка ясен у цій ділянці дещо набрякла і гіперемійована. Який метод лікування доцільно використовувати в даному випадку:

A. Вітальну ампутацію пульпи
B. Девітальну екстирпацію пульпи
C. Біологічний метод
D. Вітальну екстирпацію пульпи
E. Девітальну ампутацію пульпи?

9. Хлопчик віком 8 років упав і травмував передні зуби верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкові частини 11 і 21 зубів відсутні майже на 1/2. Порожнини зубів відкриті. Зондування по лінії перелому спричинює різкий біль і кровоточивість. Перкусія зубів болісна. Слизова оболонка в цій ділянці слабко гіперемійована, пастозна. Який додатковий метод дослідження необхідно використати:

A. Рентгенографію
B. Стоматоскопію
C. Візіорадіографію
D. Електроодонтометрію
E. Біопотенціалометрію?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ТРАВМАТИЧНІ УШКОДЖЕННЯ ЗУБІВ У ДІТЕЙ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	C	4	B	7	D
2	C	5	B	8	D
3	C	6	A	9	A

ПУЛЬПІТ ТИМЧАСОВИХ І ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ

1. У хлопчика віком 12 років у ділянці 36 зуба виникає біль від гарячої їжі. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, яка заповнена розм'якшеним, дещо пігментованим дентином і сполучається з порожниною зуба. Глибоке зондування болісне. Тепловий подразник спричинює тривалий напад болю. Перкусія 36 зуба безболісна. Який діагноз найбільш імовірний:

A. Хронічний грануляційний періодонтит

B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний гіпертрофічний пульпіт?

2. Дитину віком 13 років у ділянці 46 зуба непокоїть біль під час їди. Об'єктивно: коронкова частина 46 зуба брудно-сіра, на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Глибоке зондування сполучення між каріозною порожниною і порожниною зуба болісне. Тепловий подразник спричинює біль, що повільно стихає. Перкусія 46 зуба безболісна. Який метод лікування доцільно застосувати:

A. Девітальну ампутацію пульпи
B. Вітальну екстирпацію пульпи
C. Екстракцію зуба
D. Девітальну екстирпацію пульпи
E. Вітальну ампутацію пульпи?

3. Під час планової санації в дитини віком 6 років на контактній дистальній поверхні 84 зуба виявлено каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним пігментованим дентином. Зондування дна порожнини болісне в одній точці, після некректомії екскаватором виникли біль і незначна кровотеча. Температурний подразник спричинює тривалу больову реакцію. Перкусія 84 зуба безболісна. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

4. Дитині 14 років було встановлено діагноз гострого пульпіту. Холодовий подразник полегшує больову реакцію. Для якої форми гострого пульпіту характерний даний симптом:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Гострий гнійний пульпіт
E. Гострий обмежений пульпіт?

5. Дитина віком 10 років скаржиться на біль і кровоточивість із зуба під час їди. Об'єктивно: у 26 зубі каріозна порожнина, заповнена тканиною, зондування якої болісне і супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Загострення хронічного періодонтиту.

6. Хлопчик віком 9 років скаржиться на біль у зубі під час їди. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 55 зуба глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні в ділянці цього сполучення виникають різкий біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Визначте діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт

D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Загострення хронічного періодонтиту.

7. Хлопчик віком 8,5 року скаржиться на біль у зубі під час їди. Об'єктивно: на жувальній поверхні 65 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникають різкий біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Який метод лікування необхідно застосувати в даному випадку:
A. Девітальну ампутацію пульпи
B. Девітальну екстирпацію пульпи
C. Вітальну ампутацію пульпи
D. Вітальну екстирпацію пульпи
E. Біологічний метод?

8. Дитина віком 6 років періодично скаржиться на біль під час їди у зубі нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: у 74 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Колір зуба змінений, глибоке зондування болісне, перкусія дещо безболісна. Ясна в ділянці 74 зуба без змін. Ваш попередній діагноз:
A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Загострення хронічного періодонтиту
E. Хронічний грануляційний періодонтит.

9. Дитина віком 7 років скаржиться на біль під час їди в нижньому кутньому лівому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 зуба каріозна порожнина, локалізована в межах розм'якшеного, дещо пігментованого навколопульпового дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Під час некректомії екскаватором виникли біль і кровоточивість, у проекції медіально-щічного рогу пульпи визначено сполучення з порожниною зуба. Виберіть найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий глибокий карієс
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний глибокий карієс
E. Гострий обмежений пульпіт.

10. Дитина віком 8 років скаржиться на біль під час їди в правому кутньому верхньому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 55 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним коричневим дентином, що сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічних змін у періодонті 55 зуба не визначено. Виберіть оптимальний метод лікування:
A. Вітальна ампутація пульпи
B. Девітальна екстирпація пульпи
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Девітальна ампутація пульпи
E. Біологічний метод лікування.

11. Батьки скаржаться, що в 6-річної дитини минулої ночі виник мимовільний біль у верхніх кутніх зубах зліва. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 64 зуба каріозна порожнина в межах розм'якшеного навколопульпового дентину. Зондування каріозної порожнини різко болісне по всьому дну. Перкусія зуба незначно болісна. Слизова оболонка коміркового відростка в проекції

коренів 64 зуба не змінена. Визначте попередній діагноз:

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

12. Дитина віком 9 років скаржиться на біль під час їди в нижньому лівому кутньому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 85 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникають різкий біль і помірна кровоточивість. Перкусія зуба незначно болісна. На рентгенограмі 85 зуба в ділянці біфуркації та навколо верхівок коренів, що резорбуються, визначені вогнища розрідження кісткової тканини з нечіткими межами. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Загострення хронічного періодонтиту.

13. Дитина віком 14 років скаржиться на кровоточивість і біль під час їди в нижньому правому кутньому зубі. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба каріозна порожнина, заповнена тканиною червоного кольору. При її поверхневому зондуванні визначаються болісніть і помірна кровоточивість, більш глибоке зондування спричинює різкий біль. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний папіліт
E. Хронічний грануляційний періодонтит.

14. У дитини віком 7 років на жувальній поверхні 54 зуба виявлено каріозну порожнину в межах навколопульпового дентину. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Зондування устів кореневих каналів болісне, спричинює кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
E. Хронічний фіброзний періодонтит?

15. Дитину віком 7 років привели в стоматологічну клініку зі скаргами на мимовільний біль, що непокоїть з минулої ночі. Після клінічного обстеження було встановлено діагноз: гострий дифузний пульпіт 65 зуба. Проведено лікування методом девітальної екстирпації пульпи. Який матеріал для обтурації кореневих каналів доцільно використати в даному випадку:

A. Тимолову пасту
B. Формакрезолову пасту
C. Йодоформну пасту
D. Цинк-оксид-евгенолову пасту
E. Резорцин-формалінову пасту?

16. У дитини віком 6 років, зі слів батьків, напередодні вночі з'явився біль у ділянці зубів нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 75 зуба глибока каріозна порожнина. Порожнина зуба закрита. Зондування каріозної порожнини різко болісне по всьому дну. Від холодового подразника виникає тривалий напад болю. Якому діагнозу відповідають зазначені симптоми:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Загострення хронічного періодонтиту?

17. У дівчинки віком 7 років під час санації порожнини рота на жувальній поверхні 55 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування устів кореневих каналів болісне. На перкусію зуб не реагує. На рентгенограмі змін у періапікальних тканинах не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний фіброзний періодонтит?

18. Дівчинка віком 14 років звернулася зі скаргами на гострий нападоподібний біль у ділянці верхніх бічних зубів справа, що виник минулої ночі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Зондування різко болісне по всьому дну каріозної порожнини. Реакція на холодну воду болісна, тривала. Перкусія зуба незначно болісна. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий серозний періодонтит
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Гострий гнійний періодонтит
E. Гострий гнійний пульпіт.

19. Дитина віком 5 років скаржиться на біль під час приймання їжі в зубі на нижній щелепі справа. Раніше зуб лікувався. Об'єктивно: у 85 зубі глибока каріозна порожнина, заповнена залишками їжі. Після некректомії виявлено сполучення з порожниною зуба, його поверхневе зондування безболісне, глибоке — болісне. Перкусія зуба безболісна. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Загострення хронічного періодонтиту
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний грануляційний періодонтит.

20. У хлопчика віком 8 років скарги на біль під час їди в 46 зубі. Об'єктивно: у 46 зубі глибока каріозна порожнина, заповнена світло-жовтим розм'якшеним дентином. Сполучення з порожниною зуба відсутнє. Зондування дна каріозної порожнини болісне, температурний подразник провокує тривалий біль. Перкусія зуба безболісна. Дитина належить до 3-ї групи здоров'я. Який матеріал найбільш доцільно викорис-

тати для довготривалої тимчасової обтурації кореневих каналів:

A. Гідроксидкальційумісну
B. Тимолову пасту
C. Йодоформну пасту
D. Резорцин-формалінову пасту
E. Цинк-евгенолову пасту.

21. Дитина віком 8 років скаржиться на біль у зубі верхньої щелепи зліва під час приймання їжі. Об'єктивно: у 65 зубі глибока каріозна порожнина. Після видалення розм'якшеного дентину виявлено сполучення з порожниною зуба. Зондування сполучення болісне, спричинює кровоточивість. Який метод лікування є оптимальним у даному випадку:

A. Вітальна ампутація пульпи
B. Девітальна ампутація пульпи
C. Девітальна екстирпація пульпи
D. Вітальна екстирпація пульпи
E. Біологічний метод лікування?

22. Дитина віком 10 років скаржиться на гострий мимовільний нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 26 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового світлого розм'якшеного дентину. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає тривалий напад болю. В анамнезі алергія на лідокаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перше відвідування:

A. Йодоформну
B. Параформальдегідну
C. Тимолову
D. Формакрезолову
E. Цинк-евгенолову.

23. Дитина віком 6 років скаржиться на біль під час їди в нижньому правому кутньому зубі. Об'єктивно: на дистальній контактній і жувальній поверхнях 84 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним, дещо пігментованим дентином. Під час некректомії екскаватором визначено сполучення з порожниною зуба, зондування якого супроводжується різким болем і кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий глибокий карієс
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний глибокий карієс.

24. Дитина віком 9 років скаржиться на біль під час їди в нижньому лівому кутньому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 75 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином і локалізована в межах навколопульпового дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування цього сполучення спричинює біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. На рентгенограмі змін у періодонті 75 зуба немає. Виберіть оптимальний метод лікування:

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

25. Дитина віком 7 років скаржиться на мимовільний біль у верхніх правих кутніх зубах. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 55 зуба каріозна порожнина, локалізована в межах навколопульпового розм'якшеного дентину. Зондування

дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка коміркового відростка в проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Установіть діагноз:

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

26. Дівчинка віком 6 років скаржиться на біль у зубі під час їди. Об'єктивно: на жувальній поверхні 85 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Порожнина зуба відкрита, при зондуванні сполучення виникають кровоточивість і болісність. Реакція на холодовий подразник болісна, тривала. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Гострий дифузний пульпіт
E. Загострення хронічного пульпіту.

27. Хлопчик віком 13 років скаржиться на відчуття тяжкості в зубі, біль від гарячого, неприємний запах з рота. Об'єктивно: коронкова частина 46 зуба сірого кольору, визначається каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування сполучення безболісне, глибоке — болісне. Перкусія зуба безболісна. Слизова оболонка в цій ділянці не змінена. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Загострення хронічного періодонтиту.

28. Хлопчик віком 12 років скаржиться на біль і кровоточивість із зуба під час їди. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина II класу за Блеком, частково заповнена тканиною, що проросла із порожнини зуба. При її зондуванні виникають біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічних змін не виявлено. Визначте діагноз:

A. Загострення хронічного періодонтиту
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гіпертрофічний пульпіт.

29. Дитина віком 8 років скаржиться на біль у 75 зубі під час вживання гарячої їжі. Об'єктивно: колір 75 зуба змінений, каріозна порожнина заповнена некротизованим дентином. Порожнина зуба відкрита, зондування устів кореневих каналів болісне. Перкусія зуба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Загострення хронічного пульпіту
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний грануляційний періодонтит

D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Загострення хронічного періодонтиту?

30. Дитину віком 7 років непокоїть біль під час їди в ділянці нижніх бічних зубів зліва. Було діагностовано хронічний фіброзний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування показаний у даному випадку?
A. Вітальна ампутація пульпи
B. Девітальна ампутація пульпи
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Девітальна екстирпація пульпи
E. Біологічний метод лікування?

31. Дитина віком 9 років скаржиться на біль під час їди в лівому передньому зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 22 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світлим дентином, що сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення спричинює біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Реакція на температурні подразники болісна, тривала. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби:
A. Резорцин-формалінова паста
B. Тимолова паста
C. Йодоформна паста
D. Гідроксидкальційумісна паста
E. Формакрезолова паста.

32. У дитини віком 5 років під час профілактичного огляду на медіальній контактній поверхні 65 зуба виявлено каріозну порожнину в межах розм'якшеного навколопульпового дентину. Після некректомії екскаватором визначено сполучення між каріозною порожниною та порожниною зуба, зондування якого різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Реакція на температурні подразники болісна, тривала. Яку лікувальну пасту слід використати в перше відвідування:
A. Миш'яковисту
B. Цинк-евгенолову
C. Параформальдегідну
D. З кальцію гідроксидом
E. Тимолову?

33. Дитина віком 6 років скаржиться на біль у верхньому кутньому правому зубі під час їди. Об'єктивно: на дистальній контактній і жувальній поверхнях 54 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення спричинює значний біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:
A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Гострий обмежений пульпіт
E. Загострення хронічного пульпіту.

34. Дитина віком 9 років скаржиться на біль під час їди в нижньому кутньому правому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світло-коричневим дентином. У проекції медіально-щічного рогу пульпи визначено точкове сполучення з порожниною зуба, зондування якого спричинює різкий біль і кровоточивість. Реакція на температурні подразники болісна, тривала. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:
A. Гострий дифузний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт

D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
E. Гострий обмежений пульпіт.

35. У дитини віком 6 років на дистальній контактній поверхні 54 зуба виявлено каріозну порожнину, яка сполучається з порожниною зуба. Поверхневе зондування сполучення безболісне, глибоке — болісне. Колір зуба змінений, з рота неприємний запах. Перкусія зуба безболісна. В анамнезі медикаментозна алергія. Виберіть найбільш доцільний метод лікування в даному випадку:
A. Девітальна ампутація пульпи
B. Видалення 54 зуба
C. Вітальна ампутація пульпи
D. Вітальна екстирпація пульпи
E. Девітальна екстирпація пульпи.

36. Дитина віком 15 років скаржиться на нічний мимовільний біль іррадіюючого характеру в зубі на верхній щелепі справа. Біль різко посилюється від гарячого. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Порожнина зуба закрита. Зондування дна каріозної порожнини безболісне, перкусія зуба дещо болісна. Ваш попередній діагноз:
A. Гострий серозний періодонтит
B. Гострий серозний пульпіт
C. Гострий обмежений пульпіт
D. Гострий гнійний періодонтит
E. Гострий гнійний пульпіт.

37. У практично здорової дитини віком 9 років на жувальній поверхні 36 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину зі світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини незначно болісне, від холодної води виникає короткочасний біль. У процесі лікування гострого глибокого карієсу випадково було оголено ріг пульпи. КПВ дорівнює 3. Яка ваша тактика в даній ситуації:
A. Вітальна ампутація пульпи
B. Біологічний метод лікування
C. Вітальна екстирпація пульпи
D. Девітальна ампутація пульпи
E. Девітальна екстирпація пульпи?

38. Дитина віком 14 років скаржиться на мимовільний нападоподібний біль у зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 36 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Порожнина зуба закрита. Зондування по всьому дну болісне. Від холодної води виникає тривалий напад болю. Перкусія 36 зуба слабко болісна. Ваш попередній діагноз:
A. Гострий дифузний пульпіт
B. Гострий обмежений пульпіт
C. Загострення хронічного періодонтиту
D. Загострення хронічного пульпіту
E. Гострий серозний періодонтит.

39. Хворий віком 13 років скаржиться на мимовільний нападоподібний біль з минулої ночі в ділянці 36 зуба. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах розм'якшеного навколопульпового дентину. Порожнина зуба закрита, зондування дна каріозної порожнини різко болісне в одній точці. Від холодового подразника виникає тривалий напад болю. Перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз:
A. Хронічний глибокий карієс

B. Гострий глибокий карієс
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Гострий обмежений пульпіт?

40. Дівчинка віком 13 років скаржиться на біль у 36 зубі, що провокується гарячою їжею. З анамнезу: рік тому у цьому зубі виникали інтенсивні нічні напади болю. Зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Глибоке зондування спричинює різкий біль. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Загострення хронічного періодонтиту?

41. Під час огляду ротової порожнини в дитини віком 7 років у 74 зубі виявлено каріозну порожнину в межах навколопульпового пігментованого розм'якшеного дентину. Зондування дна каріозної порожнини та некректомія болісні. Перкусія безболісна. Температурна проба спричинює больову реакцію, яка повільно зникає після усунення подразника. Який діагноз відповідає даним симптомам:

A. Гострий глибокий карієс
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний глибокий карієс
D. Гострий серозний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт?

42. Дитина віком 7 років скаржиться на біль під час їди у верхньому лівому кутньому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 65 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, заповнена розм'якшеним дентином. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникають біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно змін у періодонті 65 зуба немає. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Загострення хронічного пульпіту
E. Загострення хронічного періодонтиту.

43. Дитина віком 6 років скаржиться на біль у верхньому кутньому правому зубі під час їди. Об'єктивно: на дистальній контактній і жувальній поверхнях 54 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний грануляційний періодонтит.

44. Дитина віком 10 років скаржиться на біль під час їди в лівому

кутньому зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина, заповнена тканиною червоного кольору. Поверхневе зондування незначно болісне, глибоке спричинює різкий біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний фіброзний періодонтит.

45. Дитина віком 9 років скаржиться на біль під час їди в лівому передньому зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 22 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світлим дентином, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення супроводжується кровоточивістю і тривалим нападом болю. Перкусія зуба безболісна. Реакція на температурні подразники болісна, тривала. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Загострення хронічного пульпіту
E. Загострення хронічного періодонтиту.

46. У дитини віком 8 років на апроксимальній поверхні 55 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, яка сполучається з порожниною зуба. В анамнезі: півроку тому непокоїв зубний біль вночі. При зондуванні дна каріозної порожнини виникають біль і кровоточивість. Температурна проба позитивна. Перкусія 55 зуба безболісна. Виберіть найбільш доцільний метод лікування в даному випадку:

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

47. Дитину віком 5 років, із слів батьків, непокоїть нічний біль у зубі на нижній щелепі справа. Біль виник минулої доби. Об'єктивно: у 84 зубі глибока каріозна порожнина. Порожнина зуба закрита. Зондування каріозної порожнини різко болісне по всьому дну, перкусія зуба болісна. Слизова оболонка ясен у ділянці 84 зуба дещо гіперемійована, набрякла, незначно болісна при пальпації. Який попередній діагноз:

A. Гострий серозний дифузний пульпіт
B. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
C. Гострий серозний періодонтит
D. Загострення хронічного періодонтиту
E. Гострий гнійний пульпіт?

48. Дитина віком 7 років скаржиться на наявність порожнини в зубі на верхній щелепі справа і біль під час їди. Об'єктивно: на жувальній поверхні 55 зуба каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне. Реакція на холод болісна, тривала. Перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт

B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Хронічний гіпертрофічний пульпіт?

49. Дитина віком 14 років скаржиться на біль у зубі під час їди, особливо від гарячого, неприємний запах при відсмоктуванні із зуба. Об'єктивно: у 24 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Глибоке зондування сполучення спричинює тривалий напад болю. Перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз:
A. Загострення хронічного пульпіту
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Загострення хронічного періодонтиту?

50. Дитина віком 12 років скаржиться на біль і кровоточивість із зуба під час їди і чищенні зубів. Зуб раніше болів. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 36 зуба глибока порожнина, заповнена розростаннями червоного кольору. Їх зондування болісне, спричинює незначну кровоточивість. Перкусія зуба безболісна, від температурних подразників виникає тривалий біль. Який попередній діагноз:
A. Хронічний папіліт
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Загострення хронічного пульпіту?

51. У дитини віком 5 років виявлена глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні 85 зуба. Після видалення розм'якшеного, слабкопігментованого дентину визначено сполучення з порожниною зуба, зондування якого болісне. Холодна вода провокує тривалий напад болю. Перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз:
A. Гострий глибокий карієс
B. Хронічний глибокий карієс
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Гострий обмежений пульпіт?

52. Під час профілактичного огляду в дитини віком 4 роки виявлено глибоку каріозну порожнину на жувальній поверхні 75 зуба, заповнену розм'якшеним пігментованим дентином. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, зондування сполучення болісне. Від холодної води виникає тривалий біль. Перкусія зуба безболісна. Який метод лікування доцільно використати в даному випадку:
A. Девітальну екстирпацію пульпи
B. Девітальну ампутацію пульпи
C. Біологічний метод лікування
D. Вітальну ампутацію пульпи
E. Вітальну екстирпацію пульпи?

53. Дитина віком 11 років лікується з приводу хронічного фіброзного пульпіту 15 зуба. На рентгенограмі: корінь 15 зуба у вигляді двох рівномірних смужок щільної тіні, що поступово звужуються і стоншуються в напрямку верхівки, утворюючи

розтруб. Кореневий канал у цій ділянці зливається з ділянкою просвітлення кісткової тканини округлої форми, що обмежена кортикальною пластинкою комірки у вигляді рівномірної смужки щільної тіні. Визначте стадію формування кореня в даному випадку:

A. Стадія незакритої верхівки кореня
B. Стадія несформованої верхівки кореня
C. Стадія сформованого кореня і періодонта
D. Стадія несформованого періодонта
E. Стадія незакінченого росту кореня в довжину.

54. У дитини віком 5 років під час планової санації в 74 зубі виявлено глибоку каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникають біль і незначна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Реакція на температурні подразники болісна, тривала. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Загострення хронічного пульпіту
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Гострий серозний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

55. Дитина віком 10 років скаржиться на тривалий біль під час їди в правому кутньому нижньому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світло-коричневим дентином. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий дифузний пульпіт
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Гострий обмежений пульпіт
E. Хронічний фіброзний пульпіт.

56. У дитини віком 6 років, що належить до II групи здоров'я, під час препарування каріозної порожнини з приводу гострого середнього карієсу 84 зуба було помилково оголено медіально-щічний ріг пульпи. Виберіть оптимальний метод лікування в даному випадку:

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

57. У дівчинки віком 7 років скарги на гострий мимовільний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюється від холодного та при накушуванні. Біль з'явився 2 доби тому. Об'єктивно: у 55 зубі глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Порожнина зуба закрита. Зондування каріозної порожнини болісне по всьому дну. Перкусія зуба болісна. Ваш попередній діагноз:

A. Гострий гнійний періодонтит
B. Гострий гнійний пульпіт
C. Гострий серозний дифузний пульпіт
D. Загострення хронічного пульпіту
E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом.

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ ДО РОЗДІЛУ
"ПУЛЬПІТ ТИМЧАСОВИХ І ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	16	A	31	D	46	D
2	B	17	D	32	C	47	B
3	A	18	A	33	C	48	A
4	D	19	A	34	B	49	D
5	B	20	A	35	E	50	C
6	D	21	B	36	E	51	C
7	A	22	B	37	B	52	B
8	A	23	C	38	A	53	E
9	C	24	D	39	E	54	A
10	D	25	B	40	D	55	E
11	E	26	B	41	B	56	D
12	B	27	A	42	A	57	E
13	A	28	E	43	D		
14	C	29	B	44	B		
15	D	30	B	45	A		

ПЕРІОДОНТИТ ТИМЧАСОВИХ І ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ

1. Хлопчик віком 9 років скаржиться на біль, що виник вчора в зубі на нижній щелепі зліва і посилюється під час накушування, відчуття "зуба, що виріс". Зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: коронкова частина 36 зуба значно зруйнована, колір змінений. Перкусія різко болісна. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів дещо гіперемійована, набрякла, болісна при пальпації. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий серозний періодонтит
B. Загострення хронічного періодонтиту
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Гострий гнійний періостит
E. Гострий серозний періостит.

2. Батьки привезли 5-річну дитину з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: у 85 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину. Зондування дна каріозної порожнини і перкусія зуба безболісні. На слизовій оболонці в ділянці 85 зуба є нориця. Визначте діагноз:

A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит

C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

3. Хлопчик віком 14 років скаржиться на постійний біль у зубі, що посилюється під час накушування на нього. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічний подразник болісна, зондування дна каріозної порожнини безболісне, перкусія різко болісна. На рентгенограмі змін немає. Визначте діагноз:
A. Загострення хронічного періодонтиту
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Гострий дифузний пульпіт
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий гнійний пульпіт.

4. Дівчинка віком 15 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у верхньому кутньому лівому зубі. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод відсутня, зондування та перкусія безболісні. Слизова оболонка в ділянці 26 зуба не змінена. На рентгенограмі періодонтальна щілина біля верхівки піднебінного кореня нерівномірно розширена. Визначте діагноз:
A. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Загострення хронічного грануляційного періодонтиту.

5. Хлопчик віком 16 років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 36 зуб зруйнований на 1/3, змінений у кольорі. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Термопроба, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі періодонтальна щілина навколо верхівок коренів 36 зуба розширена, кортикальна пластинка комірки збережена. Визначте діагноз:
A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний фіброзний періодонтит.

6. Дитині віком 5 років було встановлено діагноз: хронічний грануляційний періодонтит 85 зуба й проведено лікування. Якому з наведених матеріалів для кореневої пломби Ви віддасте перевагу:
A. Цинк-евгенолова паста
B. Тимолова паста
C. Формакрезолова паста
D. Гідроксидкальційумісна паста
E. Резорцин-формалінова паста?

7. Дівчинці віком 11 років було встановлено діагноз: хронічний грануляційний періодонтит 25 зуба та проведено лікування. Виберіть оптимальний матеріал для тривалої тимчасової обтурації кореневого каналу:
A. Цинк-евгенолова паста
B. Формакрезолова паста
C. Резорцин-формалінова паста
D. Гідроксидкальційумісна паста
E. Йодоформна паста.

8. Батьки скаржаться, що в 5-річної дитини зруйновані передні зуби верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкові частини 51, 61 та 62 зубів майже відсутні, зондування устів кореневих каналів болісне, супроводжується значною кровоточивістю. Перкусія зубів безболісна. На набряклій ціанотичній слизовій оболонці коміркового відростка в ділянці цих зубів є нориці з гнійним вмістом. Визначте діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Загострення хронічного періодонтиту
D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом.

9. Дитина віком 7 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в нижньому правому кутньому зубі. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 85 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, заповнена пігментованим розм'якшеним дентином. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, зондування сполучення та перкусія зуба безболісні, реакція на температурні подразники відсутня. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Хронічний періодонтит
D. Гострий глибокий карієс
E. Загострення хронічного періодонтиту.

10. Батьки скаржаться, що дитину віком 5 років непокоїть постійний біль у ділянці лівих кутніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 64 зуба каріозна порожнина в межах розм'якшеного навколопульпового дентину, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини безболісне, реакція на температурні подразники відсутня. Перкусія зуба різко болісна. На набряклій гіперемійованій слизовій оболонці в проекції коренів 64 зуба є рубець. Визначте діагноз:

A. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Гострий серозний періодонтит
D. Загострення хронічного періодонтиту
E. Загострення хронічного пульпіту.

11. Дитина віком 13 років скаржиться на постійний біль у 21 зубі протягом доби. Зуб було запломбовано рік тому з приводу гострого глибокого карієсу. Об'єктивно: колір 21 зуба змінений, перкусія різко болісна. Слизова оболонка коміркового відростка в цій ділянці дещо набрякла, гіперемійована, болісна при пальпації. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий серозний періодонтит
B. Загострення хронічного періодонтиту
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

12. Хворому віком 15 років установлено діагноз: гострий гнійний

пульпіт 36 зуба, ускладнений гострим перифокальним періодонтитом. Який метод лікування доцільно використати в даному випадку:

A. Вітальну екстирпацію пульпи
B. Девітальну ампутацію пульпи
C. Девітальну екстирпацію пульпи
D. Біологічний метод лікування
E. Вітальну ампутацію пульпи?

13. Батьки 5-річної дитини звернулися зі скаргами на руйнування 85 зуба. Об'єктивно: у 85 зубі каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування устів кореневих каналів болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. На рентгенограмі в зоні біфуркації 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми, що поширюється на ділянки верхівок коренів. Компактна пластинка фолікула 45 зуба порушена. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гранулематозний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

14. У дівчинки віком 6 років скарги на постійний різкий біль у 74 зубі, що виник минулої доби. Об'єктивно: у 74 зубі каріозна порожнина, заповнена пігментованим розм'якшеним дентином, з порожниною зуба не сполучається. Зондування дна каріозної порожнини та перкусія зуба безболісні. Ясна в ділянці ураженого зуба без патологічних змін. Що доцільно використати для кореневої пломби в даному випадку:

A. Тимолову пасту
B. Резорцин-формалінову пасту
C. Йодоформну пасту
D. Цинк-евгенолову пасту
E. Формакрезолову пасту?

15. Під час профілактичного огляду в дівчинки віком 8 років у 65 зубі виявлено дефект пломби. Об'єктивно: перкусія 65 зуба та пальпація по перехідній складці безболісні, у проекції біфуркації коренів є нориця. На рентгенограмі вогнище просвітлення кісткової тканини в ділянці біфуркації та біля верхівок коренів 65 зуба з нечіткими межами, корені 65 зуба та кортикальна пластинка фолікула 25 зуба частково резорбовані. Визначте діагноз:

A. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

16. Дитина віком 10 років з'явилася на прийом з метою санації порожнини рота. Після стоматологічного обстеження в 46 зубі виявлено хронічний грануляційний періодонтит. Які рентгенологічні зміни варто очікувати в даної дитини:

A. Деструкцію кісткової тканини з нечіткими межами
B. Остеопороз кісткової тканини
C. Деструкцію кісткової тканини з чіткими межами
D. Розширення періодонтальної щілини
E. Контури періодонтальної щілини звичайні?

17. Під час профілактичного огляду у 8-річної дитини на дистальній контактній поверхні 54 зуба виявлено каріозну порожнину в межах навколопульпового дентину, заповнену розм'якшеним пігментованим дентином. Каріозна порожнина з порожниною зуба не сполучається. Зондування стінок і дна каріозної порожнини та перкусія зуба безболісні, реакція на температурні подразники відсутня. Яке додаткове дослідження необхідне:

A. Трансілюмінаційне
B. Електроодонтометрія
C. Рентгенографія
D. Люмінесцентне дослідження
E. Ортопантомографія?

18. Батьки привезли до стоматолога 5-річну дитину з норицею в ділянці лівих кутніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 64 зуба значно зруйнована, зондування устів кореневих каналів слабкоболісне, супроводжується інтенсивною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Загострення хронічного періодонтиту
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний фіброзний періодонтит.

19. Батьки скаржаться, що в дитини віком 3 роки зруйнований передній зуб на верхній щелепі. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба сірого кольору. Зондування устя кореневого каналу болісне, спричинює кровоточивість. Перкусія безболісна. На слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів є нориця з гнійним вмістом. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Хронічний гангренозний пульпіт
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Загострення хронічного періодонтиту
E. Хронічний грануляційний періодонтит.

20. Хлопчик віком 7 років скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: коронкова частина 75 зуба зруйнована на 2/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод відсутня, зондування та перкусія зуба безболісні. На слизовій оболонці в проекції верхівок коренів є рубець. Визначте діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

21. Батьки привезли хлопчика віком 5 років до стоматолога з метою санації. Об'єктивно: у 85 зубі каріозна порожнина в межах плащового дентину. Порожнина зуба закрита. Зондування каріозної порожнини та перкусія зуба безболісні. На температурні подразники зуб не реагує. На рентгенограмі 85 зуба в ділянці біфуркації резорбція кісткової тканини з нечіткими межами. Для яко-

го захворювання характерні вказані симптоми:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Загострення хронічного грануляційного періодонтиту
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Загострення хронічного грануляційного періодонтиту?

22. Дитину віком 7 років привезли на прийом з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: у 74, 75 зубах глибокі каріозні порожнини із розм'якшеним пігментованим дентином. Зондування та перкусія безболісні. Реакція на холод відсутня. На рентгенограмі навколо верхівок коренів 74, 75 зубів і в ділянці їх біфуркації є вогнища просвітлення кісткової тканини без чітких меж. Компактна пластинка фолікула 34 зуба порушена біля дистального кореня 74 зуба. Визначте тактику лікаря в даному випадку:

A. Консервативне лікування 74 і 75 зубів
B. Консервативне лікування 75 зуба і видалення 74 зуба
C. Видалення 75 зуба
D. Консервативне лікування 74 зуба і видалення 75 зуба
E. Видалення 74 зуба.

23. Хлопчик віком 13 років скаржиться на постійний ниючий біль у зубі на верхній щелепі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: у 36 зубі каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод відсутня, зондування безболісне, перкусія зуба різко болісна. Слизова оболонка в цій ділянці гіперемійована, набрякла. На рентгенограмі 36 зуба вогнища деструкції кісткової тканини з нечіткими межами в апікальній частині коренів. Визначте діагноз:

A. Загострення грануляційного періодонтиту
B. Загострення фіброзного періодонтиту
C. Загострення гранулематозного періодонтиту
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

24. Дівчинка віком 6 років скаржиться на ниючий біль у зубі на нижній щелепі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: у 84 зубі глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення безболісне, перкусія зуба болісна. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів 84 зуба гіперемійована, набрякла. Який додатковий метод дослідження необхідно застосувати:

A. Телерентгенографію
B. Електроодонтодіагностику
C. Внутрішньоротову рентгенографію
D. Панорамну рентгенографію
E. Візіорадіографію?

25. Дівчинка віком 14 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 46 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Реакція на холодовий подразник відсутня, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі періодонтальна щілина розши-

рена в апікальній частині медіального кореня 46 зуба. Визначте діагноз:

A. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний гангренозний пульпіт.

26. Хлопчик віком 11 років скарг не пред'являє. Об'єктивно: у 46 зубі виявлено каріозну порожнину, з'єднану з порожниною зуба. Зондування устів кореневих каналів безболісне. Термопроба негативна. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в проекції верхівок коренів 46 зуба не змінена. Який попередній діагноз:

A. Хронічний періодонтит
B. Хронічний фіброзний пульпіт
C. Гострий періодонтит
D. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
E. Хронічний гангренозний пульпіт?

27. Дитині 2,5 року. Унаслідок циркулярного карієсу коронкові частини 51 та 61 зубів відламані. Діагноз стоматолога при обстеженні: хронічний грануляційний періодонтит 51 та 61 зубів. Який матеріал доцільно застосувати для пломбування кореневих каналів у даної дитини:

A. Тимолову пасту
B. Резорцин-формалінову пасту
C. Формакрезолову пасту
D. Цинк-евгенолову пасту
E. Йодоформну пасту?

28. Дитина віком 11 років скаржиться на руйнування зуба на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення та перкусія зуба безболісні, реакція на температурні подразники відсутня. Рентгенологічно в ділянці верхівок коренів 26 зуба відзначаються вогнища просвітлення кісткової тканини з нечіткими межами. Визначте діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
C. Хронічний фіброзний пульпіт
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

29. Батьки скаржаться, що у 2-річної дитини в ділянці передніх зубів верхньої щелепи виникли нориці з гнійними виділеннями. Об'єктивно: коронкові частини 51, 52, 61 і 62 зубів значно зруйновані, зондування устів кореневих каналів слабкоболісне, супроводжується виразною кровоточивістю. Перкусія зубів безболісна. На фоні пастозної ціанотичної слизової оболонки коміркового відростка в цій ділянці відзначаються рубці й нориці. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
B. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Загострення хронічного грануляційного періодонтиту.

30. Дитина віком 9 років скаржиться на постійний біль у правому кутньому зубі верхньої щелепи, що з'явився добу тому. Об'єктивно: 16 зуб раніше було запломбовано, перкусія зуба різко болісна. Слизова оболонка коміркового відростка в цій ділянці незначно гіперемійована, набрякла, болісна при пальпації. Яке додаткове дослідження необхідно застосувати в першу чергу:

A. Ортопантомографію
B. Електроодонтометрію
C. Візіорадіографію
D. Рентгенографію
E. Трансілюмінаційне?

31. Батьки скаржаться, що у хлопчика віком 5 років у зубі на нижній щелепі зліва є каріозна порожнина. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 зуба каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод відсутня, зондування і перкусія безболісні. Симптом вазопарезу позитивний. На рентгенограмі в ділянці біфуркації вогнище деструкції кісткової тканини без чітких меж. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Загострення хронічного грануляційного періодонтиту
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

32. Хлопчика віком 16 років протягом 2 діб непокоїть інтенсивний пульсівний біль у зубі, що посилюється під час накушування та доторкання язиком. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники відсутня, зондування безболісне. Вертикальна й горизонтальна перкусія зуба різко болісна, зуб дещо рухомий. Слизова оболонка ясен у ділянці ураження гіперемійована, набрякла. Рентгенологічних змін не виявлено. Визначте діагноз:

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

33. Дівчинку віком 15 років протягом доби непокоїть біль у зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: у 36 зубі глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники відсутня, зондування дна каріозної порожнини безболісне. Горизонтальна перкусія зуба різко болісна. Слизова оболонка ясен у ділянці 36 зуба блідо-рожева. Рентгенологічних змін немає. Визначте діагноз:

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

34. Дівчинка віком 7 років скаржиться на біль у зубі, що посилюється під час їди. Об'єктивно: у 85 зубі глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Реакція на холодові подразники відсутня, зондування безболісне. Перкусія зуба болісна. Слизова оболонка ясен

у проекції коренів 85 зуба гіперемійована, набрякла. Визначте діагноз:

A. Загострення хронічного періодонтиту
B. Гострий серозний періодонтит
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Загострення хронічного пульпіту.

35. Під час профілактичного огляду в дівчинки віком 8 років виявлено зруйновану на 1/3 коронкову частину 85 зуба, що має рожевий колір. Перкусія зуба безболісна. На рентгенограмі 85 зуба вогнище просвітлення кісткової тканини з нечіткими межами в ділянці біфуркації та біля верхівки дистального кореня, кортикальна пластинка фолікула 45 зуба зруйнована. Визначте лікувальну тактику:

A. Фізіотерапевтичне лікування
B. Ендодонтичне лікування
C. Видалення 65 зуба
D. Диспансерне спостереження
E. Гемісекція дистального кореня.

36. Дитину віком 6 років привезли на прийом з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: у 74 та 85 зубах каріозні порожнини в межах розм'якшеного пігментованого дентину. Зондування та перкусія безболісні. Реакція на холод відсутня. На рентгенограмі в зоні біфуркації 74 зуба і навколо верхівок коренів 85 зуба вогнища деструкції кісткової тканини без чітких меж. Компактні пластинки фолікулів 34 і 45 зубів збережені. Визначте лікувальну тактику лікаря в даному випадку:

A. Консервативне лікування 75 зуба і видалення 74 зуба
B. Консервативне лікування 74 зуба і видалення 75 зуба
C. Консервативне лікування 74 і 75 зубів
D. Видалення 74 зуба
E. Видалення 75 зуба.

37. У 6-річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину у 85 зубі. Перкусія та зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище просвітлення кісткової тканини в зоні біфуркації, кортикальна пластинка 45 зуба не змінена. Який матеріал найбільш доцільно використати для кореневої пломби в наведеній ситуації:

A. Резорцин-формалінову пасту
B. Цинк-оксид-евгенолову пасту
C. Склоіономірний цемент
D. Цинк-фосфатний цемент
E. Пасту з кальцію гідроксидом?

38. Дитина віком 15 років скаржиться на випадіння пломби з 22 зуба. Об'єктивно: у 22 зубі каріозна порожнина, частково заповнена пломбувальним матеріалом. Колір зуба змінений. Зондування та перкусія безболісні. Реакція на температурні подразники відсутня. На рентгенограмі біля верхівки кореня 22 зуба відзначається округле вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами до 3 мм у діаметрі. Установіть діагноз:

A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
C. Хронічний фіброзний періодонтит

D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

39. Хлопчик віком 6 років скаржиться на постійний ниючий біль у зубі на верхній щелепі зліва, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: коронкова частина 64 зуба значно зруйнована, сірого кольору, зондування устів кореневих каналів безболісне. Перкусія зуба різко болісна. Слизова оболонка в проекції апікальної частини коренів 64 зуба дещо гіперемійована, набрякла, болісна при пальпації. Визначте попередній діагноз:
A. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
B. Загострення хронічного пульпіту
C. Загострення хронічного періодонтиту
D. Гострий серозний періодонтит
E. Гострий гнійний періодонтит.

40. Дитина віком 14 років скаржиться на руйнування лівого кутнього зуба верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 26 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпового дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування і перкусія безболісні. На рентгенограмі 26 зуба навколо верхівок коренів вогнище розрідження кісткової тканини з чіткими межами. Визначте діагноз:
A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гранулематозний періодонтит
E. Хронічний фіброзний пульпіт.

41. Дитина віком 15 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення безболісне. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 16 зуба періодонтальна щілина нерівномірно розширена. Визначте діагноз:
A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом.

42. Дитина віком 16 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 36 зубі. Об'єктивно: у 36 зубі каріозна порожнина, заповнена слабко пігментованим розм'якшеним дентином. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення і перкусія зуба безболісні. На рентгенограмі 36 зуба періодонтальна щілина розширена біля верхівки дистального кореня. Визначте діагноз:
A. Хронічний гангренозний пульпіт
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний грануляційний періодонтит
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Хронічний гранулематозний періодонтит.

43. Хлопець віком 15 років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі, що посилюється під час накушування. Із анамнезу: 3 дні тому закінчено лікування 21 зуба з приводу гострого дифузного пульпіту. Канал запломбовано методом латеральної конденсації із використанням гідроксидкальційумісного силера. Об'єктивно: у 21 зубі пломба з композитного матеріалу, реакція на температурні подразники відсутня, перкусія зуба болісна. На рентгенограмі кореневий канал 21 зуба щільно обтуровано по всій довжині, незначний надлишок силеру виведено за верхівку кореня. Визначте тактику стоматолога:

A. Розпломбування каналу
B. Диспансерне спостереження
C. Фізіотерапевтичне лікування
D. Резекція верхівки кореня
E. Ретроапікальне пломбування.

44. Дівчинка віком 13 років скаржиться на наявність порожнини в кутньому зубі верхньої щелепи. Зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Реакція на холодовий подразник відсутня, зондування та перкусія безболісні. На рентгенограмі періодонтальна щілина розширена в апікальній частині коренів, кортикальна пластинка комірки збережена. Визначте діагноз:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний гранулематозний періодонтит
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом.

45. Хлопчик віком 13 років скаржиться на наявність порожнини в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники відсутня, зондування та перкусія безболісні. Стоматолог установив діагноз: хронічний періодонтит. Який додатковий метод дослідження необхідно застосувати для визначення остаточного діагнозу:

A. Електроодонтодіагностику
B. Рентгенографію
C. Стоматоскопію
D. Візіорадіографію
E. Ортопантомографію?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ ДО РОЗДІЛУ "ПЕРІОДОНТИТ ТИМЧАСОВИХ І ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	B	6	A	11	B	16	A
2	B	7	D	12	A	17	C
3	D	8	B	13	D	18	B
4	D	9	C	14	D	19	E
5	E	10	D	15	B	20	A

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
21	A	28	A	35	C	42	B
22	B	29	C	36	C	43	C
23	A	30	D	37	B	44	A
24	C	31	C	38	E	45	B
25	D	32	A	39	C		
26	A	33	D	40	D		
27	D	34	A	41	C		

ЗАХВОРЮВАННЯ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ

1. У 10-річного хлопчика в порожнині рота діагностовані виразковий гінгівіт, пародонтальні кишені глибиною до 4 мм, патологічна рухомість усіх зубів I—II ступеня. Під час рентгенологічного дослідження виявлено деструкцію коміркового відростка лакунарного типу і вогнищеву деструкцію площинних кісток. В анамнезі нецукровий діабет, гепатоспленомегалія, екзофтальм. Про яку хворобу можуть свідчити ці ознаки:

A. Синдром Папійона—Лефевра
B. Ретикулогістіоцитоз
C. Спадкову нейтропенію
D. Гіпоімуноглобулінемію
E. Цукровий діабет?

2. Дівчинка віком 13 років звернулася зі скаргами на біль і кровоточивість ясен. Захворіла 2 доби тому. Об'єктивно: дитина бліда, температура тіла 38,5 °С. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені й болісні, не спаяні з прилеглими тканинами. Ясенні сосочки і ясенний край у ділянці 35, 34, 33, 32, 31, 41 і 42 зубів гіперемійовані, набряклі, виразкуваті, вкриті некротизованим нальотом. На зубах значні відкладення м'якого зубного нальоту. Визначте діагноз:

A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Гострий виразковий гінгівіт
C. Загострення катарального гінгівіту
D. Хронічний катаральний гінгівіт
E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.

3. Батьки скаржаться на рухомість зубів у хлопчика віком 3 років. Об'єктивно: усі зуби рухомі, ясенні сосочки набряклі, застійно гіперемійовані, синюшні, є пародонтальні кишені глибиною до 3 мм з гнійним умістом. Відзначається підвищене зроговіння шкіри, особливо долоней і підошов. Визначте попередній діагноз.

A. Хвороба Папійона—Лефевра
B. Хвороба Леттерера—Сіве
C. Хвороба Гоше

D. Хвороба Німанна—Піка
E. Хвороба Таратинова.

4. Хворий віком 12 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухомість зубів. Хворіє з 4 років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці всіх зубів гіперемійована, набрякла, кровоточить під час інструментального дослідження. Корені зубів оголені на 1/3 їх довжини, вкриті нальотом. Рухомість зубів II ступеня, пародонтальні кишені глибиною до 4—5 мм. Виявлено сухість і стовщення поверхневого шару шкіри в ділянці долонь і підошов, є тріщини. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хвороба Хенда—Шюллєра—Крісчена
B. Синдром Папійона—Лефевра
C. Хвороба Таратинова
D. Хвороба Леттерера—Сіве
E. Спадкова нейтропенія?

5. Дитина віком 12 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час приймання твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп набрякла, незначно гіперемійована та ціанотична. Зуби вкриті товстим шаром м'якого нальоту. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Гострий катаральний гінгівіт
C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
D. Загострення катарального гінгівіту
E. Хронічний атрофічний гінгівіт.

6. Дівчинка віком 12 років звернулася зі скаргами на незвичайний вигляд і кровоточивість ясен, що непокоять протягом року. Об'єктивно: коронкові частини фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп на 1/3 їх висоти перекриті яснами. Ясенні сосочки застійно гіперемійовані, розпушені, кровоточать при інструментальному дослідженні. Гігієнічний стан порожнини рота незадовільний. Прикус ортогнатичний. Рентгенологічно патологічних змін у коміркову відростку не виявлено. Ваш діагноз:

A. Фіброматоз ясен
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Загострення гіпертрофічного гінгівіту
D. Загострення катарального гінгівіту
E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.

7. У дівчинки віком 14 років скарги на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: коронкові частини передніх зубів верхньої та нижньої щелеп на 1/3 перекриті яснами, що кровоточать при доторканні, є ясенні кишені глибиною до 4 мм. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі відзначається остеопороз верхівок міжзубних перегородок. Ваш діагноз:

A. Хронічний локалізований пародонтит
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Хронічний генералізований пародонтит
D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
E. Фіброматоз ясен.

8. Дівчинку віком 12 років непокоять біль у роті під час їди, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Скарги з'явилися 3 доби тому

після грипу. Об'єктивно: температура тіла 38,2 °С, ясенний край фронтальної ділянки верхньої щелепи гіперемійований, набряклий, виразкуватий, вкритий сіруватим нальотом, легко кровоточить при доторканні. Ясенні сосочки біля 42, 41, 31, 32 зубів відсутні. З якої групи лікарських препаратів Ви розпочнете місцеве лікування в даному випадку:

A. Антибактеріальних
B. Ферментативних
C. Знеболювальних
D. Кератопластичних
E. Антисептичних?

9. Дівчинка віком 11 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і їди. Хворіє протягом року. Об'єктивно: слизова оболонка ясен на верхній і нижній щелепах набрякла, застійно гіперемійована. Гігієнічний стан порожнини рота незадовільний. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі тканини пародонта без патологічних змін. Ваш діагноз:

A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Загострення гіпертрофічного гінгівіту
D. Загострення катарального гінгівіту
E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.

10. Хлопчик віком 6 років скаржиться на біль, припухлість і кровоточивість ясен. Протягом останнього тижня дитина хворіє на грип. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, яскраво гіперемійована, болісна при пальпації. Ясенні сосочки та ясенний край припухлі, легко кровоточать при дотику. Відзначається регіонарний лімфаденіт. Який попередній діагноз:

A. Загострення гіпертрофічного гінгівіту
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
D. Гострий виразковий гінгівіт
E. Гострий катаральний гінгівіт?

11. Дитина віком 14 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання твердої їжі. Захворіла 2 роки тому. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці 31, 32, 33, 41, 42 та 43 зубів набрякла, дещо гіперемійована, ціанотична. Ясенний край валикоподібно стовщений. Відзначається скупченість передніх зубів нижньої щелепи. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу:

A. Рентгенографія
B. Реопародонтографія
C. Проба Писарева—Шіллєра
D. Стоматоскопія
E. Полярографія?

12. Дівчинка віком 13 років скаржиться на припухлість і кровоточивість ясен під час чищення зубів, які виникли півроку тому. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи набрякла, ціанотична. Ясенні сосочки збільшені, округлої форми, розпушені, перекривають коронкові частини зубів майже на 1/3 їх висоти. Відзначається присінкове положення 13 і 23 зубів. Визначте попередній діагноз:

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

13. Дитина віком 11 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час їди, неприємний запах з рота та слабкість, які з'явилися 2 доби тому. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх фронтальних зубів набрякла, яскраво гіперемійована, легко кровоточить при дотику. Ясенні сосочки вкриті брудно-сірим нальотом, після видалення якого залишається кровоточива болісна поверхня. Прикус глибокий. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Температура тіла 37,6 °С. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Гострий виразковий гінгівіт
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
E. Загострення катарального гінгівіту.

14. Пацієнту віком 12 років було встановлено діагноз: хронічний катаральний гінгівіт. Глибина присінка порожнини рота 7 мм, ГІ за Гріном—Вермільоном становить 2,4. Аномалій прикріплення вуздечок губ не виявлено. Які заходи слід здійснити в першу чергу:

A. Фізіотерапевтичне лікування
B. Протизапальну терапію
C. Професійну гігієну
D. Вестибулопластику
E. Гігієнічне виховання?

15. Дівчинку віком 9 років непокоїть кровоточивість ясен. Хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці всіх зубів верхньої та нижньої щелеп гіперемійовані, набряклі, перекривають коронкові частини зубів майже на 1/3 їх висоти. Який метод дослідження необхідно застосувати з метою диференціальної діагностики:

A. Реопародонтографію
B. Рентгенографію
C. Вакуумну пробу
D. Пробу Писарева—Шіллєра
E. Полярографію?

16. Під час огляду в 11-річного хлопчика виявлено стовщений, дещо ціанотичний, ущільнений ясенний край, що перекриває коронкові частини всіх зубів на 1/2 їх висоти. ГІ за Гріном— Вермільоном становить 2,1. На рентгенограмі патологічних змін у тканинах пародонта не виявлено. З анамнезу: протягом 2 років дитина лікується у психоневролога з приводу епілепсії. Визначте попередній діагноз:

A. Загострення катарального гінгівіту
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
D. Гострий катаральний гінгівіт
E. Загострення гіпертрофічного гінгівіту.

17. Дитина віком 12 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів, що виникла рік тому. Об'єктивно: ясна в ділянці фронтальних зубів обох щелеп застійно гіперемійовані, набряклі. Ясенні сосочки куполоподібні. ГІ за Гріном—Вермільоном становить 1,9. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
D. Хронічний атрофічний гінгівіт
E. Загострення катарального гінгівіту.

18. Хлопчика віком 11 років періодично непокоять біль і кровоточивість ясен, рухомість зубів. З раннього дитинства страждає на запальні процеси різної локалізації, циклічність загострень становить 24 дні. Об'єктивно: ясенний край набряклий, гіперемійований, пародонтальні кишені глибиною до 4—5 мм, рухомість зубів II ступеня. Рентгенологічно виявлено резорбцію всіх міжкоміркових перегородок на 1/2 їх висоти. Визначте попередній діагноз:

A. Хвороба Таратинова (гранульома еозинофільна)
B. Цукровий діабет
C. Хвороба Хенда—Шюллєра—Крісчена
D. Спадкова нейтропенія
E. Хвороба Папійона—Лефевра.

19. Дівчинка віком 12 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен верхньої щелепи. Об'єктивно: у ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів ясенний край набряклий, гіперемійований, деформований за рахунок його розростання. Ясенні сосочки перекривають коронкові частини зубів на 1/3 їх висоти, легко кровоточать при дотику. Відзначається скупченість фронтальних зубів верхньої щелепи. На рентгенограмі патологічних змін у пародонті не визначено. Які засоби необхідно застосувати для місцевого лікування в першу чергу:

A. Цитостатичні
B. Склерозивні
C. Стероїдні протизапальні
D. Кератопластичні
E. Нестероїдні протизапальні?

20. Хлопчик віком 13 років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, гнилісний запах з рота, слабкість, підвищення температури тіла до 37,8 °С. Хворіє 2-гу добу. В анамнезі переохолодження тиждень тому. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, ясенні сосочки виразкуваті, вкриті брудно-сірим нальотом. Пальпація їх різко болісна. Зуби вкриті значним шаром м'якого зубного нальоту. Визначте збудника даного захворювання:

A. Фузобактерії, спірохети
B. Стрептококи
C. Дріжджоподібні гриби
D. Вірус герпесу
E. Вірус Коксакі.

21. Хворий віком 11 років скаржиться на рухомість зубів і кровоточивість ясен. Хворіє протягом 8 років. Об'єктивно: слизова оболонка ясенного краю біля всіх зубів застійно гіперемійована, набрякла. Пародонтальні кишені глибиною до 3—4 мм. Рухомість зубів I—II ступеня. Корені зубів оголені, вкриті м'яким нальотом. Спостерігаються сухість і стовщення шкіри долонь, передньої третини передпліч, підошов, тріщини шкіри. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хвороба Леттерера—Сіве
B. Хвороба Гоше
C. Хвороба Папійона—Лефевра
D. Хвороба Хенда—Шюллєра—Крісчена
E. Хвороба Таратинова?

22. Під час профілактичного огляду в дівчинки віком 11 років виявлено незначну гіперемію, ціаноз і набряк ясен у фронтальній ділянці нижньої щелепи. Ясенні сосочки дещо розпушені, не прилягають щільно до шийок зубів. ГІ за Гріном—Вермільоном становить 2,0 бали. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний катаральний гінгівіт

B. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
C. Гострий катаральний гінгівіт
D. Загострення катарального гінгівіту
E. Загострення гіпертрофічного гінгівіту.

23. Дитина віком 12 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, яка непокоїть протягом кількох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів ціанотична, набрякла, ясенний край валикоподібно стовщений. Відзначається скупченість нижніх фронтальних зубів. На рентгенограмі в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів кортикальна пластинка визначається по всій довжині. Установіть діагноз:
A. Локалізований пародонтит
B. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит
E. Загострення катарального гінгівіту.

24. Дитина віком 13 років скаржиться на розростання та кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх і верхніх фронтальних зубів набрякла, ціанотична. Ясенні сосочки округлої форми, збільшені, перекривають коронкові частини зубів на 1/3, легко кровоточать при дотику. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу:
A. Рентгенографія
B. Стоматоскопія
C. Проба Кулаженка
D. Реопародонтографія
E. Полярографія?

25. Дівчинка віком 12 років прийшла до стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус відкритий, слизова оболонка ясен ціанотична. Ясенні сосочки збільшені до 1/3 висоти коронкової частини фронтальних зубів верхньої щелепи. Рельєф ясенного краю змінений, ясенні сосочки заокруглені. Визначте попередній діагноз:
A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
D. Фіброматоз ясен
E. Загострення катарального гінгівіту.

26. Дівчинка віком 11 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 38 °С. Хворіє протягом 3 днів. Об'єктивно: рот напіввідкритий, слизова оболонка ясен яскраво гіперемійована, набрякла. На верхівках ясенних сосочків відзначаються ділянки некрозу, що легко знімаються, залишаючи кровоточиву болісну поверхню. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте попередній діагноз:
A. Гострий виразковий гінгівіт
B. Гінгівостоматит Венсана
C. Гострий катаральний гінгівіт
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Загострення катарального гінгівіту.

27. Пацієнтка віком 14 років звернулася до стоматолога зі скаргами на періодичну кровоточивість ясен. Об'єктивно: слизова оболонка ясен

застійно гіперемійована, пастозна. Індекс РМА становить 70%, ГІ за Грінном–Вермільоном дорівнює 2,3 бала. Рентгенологічно кортикальна пластинка визначається по всій довжині. Ваш діагноз:

A. Хронічний генералізований пародонтит
B. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт
C. Загострення генералізованого катарального гінгівіту
D. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту
E. Гострий катаральний гінгівіт?

28. Дитина віком 14 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Хворіє протягом року. Об'єктивно: ясенні сосочки та ясенний край біля всіх зубів набряклі, ціанотичні, дещо збільшені. Яке додаткове дослідження необхідно для визначення остаточного діагнозу:

A. Рентгенографія
B. Реопародонтографія
C. Телерентгенографія
D. Цитологічне дослідження
E. Полярографія?

29. Дитина віком 14 років скаржиться на біль в яснах, їх кровоточивість під час чищення зубів і вживання твердої їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня дитина хворіла на грип. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів нижньої щелепи набрякла, гіперемійована, кровоточить при інструментальному дослідженні. Ясенні сосочки вкриті брудно-сірим нальотом, виразкуваті. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Гострий виразковий гінгівіт
C. Загострення гіпертрофічного гінгівіту
D. Локалізований пародонтит
E. Генералізований пародонтит.

30. Дитина віком 12 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи, кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці 31 та 41 зубів дещо набрякла, ціанотична. Спостерігається патологічна рухомість 31 та 41 зубів I ступеня. Прикус ортогнатичний, вуздечка нижньої губи вкорочена. Яке додаткове дослідження необхідне:

A. Стоматоскопія
B. Телерентгенографія
C. Реопародонтографія
D. Рентгенографія
E. Полярографія?

31. Дитина віком 13 років скаржиться на регулярну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої та нижньої щелеп набрякла, застійно гіперемійована. Ясенні сосочки розпушені. Зуби вкриті товстим шаром м'якого нальоту. Визначте попередній діагноз:

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

32. Дівчинка віком 14 років скаржиться на кровоточивість ясен під час приймання їжі та чищення зубів, що з'явилася півроку тому. Об'єктивно: ясна в ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп дещо набряклі, гіперемійовані. Ясенні со-

сочки легко кровоточать під час інструментального дослідження. Ясенний край валикоподібно стовщений. У ділянках 32, 31, 41, 42 зубів кишені глибиною до 2—2,5 мм. Рухомість зубів I ступеня. Яке дослідження необхідне:

A. Електроодонтометрія
B. Рентгенографія
C. Стоматоскопія
D. Телерентгенографія
E. Полярографія?

33. Хлопець віком 11 років скаржиться на рухомість зубів і постійну кровоточивість ясен протягом багатьох років. Об'єктивно: ясна біля всіх зубів гіперемійовані, набряклі, кровоточать під час інструментального дослідження. Корені зубів оголені, вкриті нальотом. Спостерігаються пародонтальні кишені глибиною до 3—4 мм і патологічна рухомість зубів I—II ступеня. При зовнішньому огляді виявлені сухість, пігментація і стовщення шкіри в ділянках долонь, ліктьових суглобів і підошов, а також болісні кровоточиві тріщини. Визначте попередній діагноз:

A. Хвороба Папійона—Лефевра
B. Хвороба Гоше
C. Хвороба Леттерера—Сіве
D. Хвороба Хенда—Шюллєра—Крісчена
E. Хвороба Німанна—Піка.

34. Дитина віком 15 років скаржиться на постійну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці верхньої та нижньої щелеп застійно гіперемійована, ціанотична. Ясенні сосочки набряклі, легко кровоточать при доторканні. На оральній поверхні передніх зубів нижньої щелепи виявлені над'ясенні мінералізовані зубні відкладення. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу:

A. Рентгенографія
B. Полярографія
C. Телерентгенографія
D. Реопародонтографія
E. Стоматоскопія?

35. Дитина віком 10 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен, що з'явились 2 доби тому після перенесеної застуди. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, яскраво гіперемійована, легко кровоточить під час інструментального дослідження, болісна при пальпації. Верхівки ясенних сосочків заокруглені. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Гострий катаральний гінгівіт
D. Гострий виразковий гінгівіт
E. Загострення гіпертрофічного гінгівіту?

36. Підліток віком 14 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом кількох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемійована, пастозна, кровоточить під час інструментального дослідження. Проба Шіллєра—Писарева позитивна. Рентгенологічних змін у тканинах пародонта не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
B. Хронічний генералізований пародонтит
C. Гострий катаральний гінгівіт
D. Хронічний катаральний гінгівіт
E. Загострення хронічного гінгівіту?

37. Дитина віком 14 років скаржиться на розростання та кровоточивість ясен у ділянці 45 й 46 зубів, що з'явились більше 2 міс тому. Об'єктивно: на контактних поверхнях 45 й 46 зубів глибокі каріозні порожнини, міжзубний контакт порушено. Ясенний сосочок у ділянці 45 й 46 зубів ціанотичний, збільшений, частково заповнює каріозні порожнини, легко кровоточить при доторкуванні. Ваш діагноз:

A. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
B. Гострий папіліт
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Локалізований пародонтит
E. Хронічний папіліт.

38. Хворий віком 14 років звернувся зі скаргами на біль і кровоточивість ясен, які непокоять протягом 2 днів. Об'єктивно: загальний стан порушений, шкіра бліда, температура тіла 38 °С, підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації, не спаяні з прилеглими тканинами. У ділянках 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47 зубів виявлені брудно-сірий наліт, порушення цілості ясенних сосочків і ясенного краю. Який попередній діагноз:

A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Гострий катаральний гінгівіт
C. Гострий виразковий гінгівіт
D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
E. Загострення катарального гінгівіту?

39. Дівчинку віком 14 років протягом року непокоять болісність, припухлість і кровоточивість ясен під час їди та чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх і верхніх фронтальних зубів набрякла, гіперемійована, ціанотична. Ясенні сосочки і ясенний край розпушені, збільшені, легко кровоточать при дотику і перекривають коронкові частини зубів на 1/3 їх висоти. Визначте попередній діагноз:

A. Загострення катарального гінгівіту
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Гострий катаральний гінгівіт
D. Гострий виразковий гінгівіт
E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.

40. Дитина віком 13 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня дитина хворіла на ангіну. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, гіперемійована. Верхівки ясенних сосочків некротизовані, легко кровоточать при дотику. Відзначаються значні відкладення м'якого зубного нальоту. Визначте збудника даного захворювання:

A. Вірус герпесу
B. Анаеробна мікрофлора
C. Стрептококи
D. Стафілококи
E. Дріжджоподібні гриби.

41. Дитина віком 12 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи і кровоточивість ясен під час чищення зубів, які непокоять протягом кількох років. Об'єктивно: ясенний край у ділянці 31 й 41 зубів дещо набряклий, ціанотичний. Прикус ортогнатичний, вуздечка нижньої губи вкорочена. Рентгенологічно в цій ділянці відзначається остеопороз верхівок міжзубних

перегородок і деструкція кортикальної пластинки комірки. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Локалізований пародонтит
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Хронічний атрофічний гінгівіт
D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит.

42. Дівчинка віком 13 років скаржиться на постійну кровоточивість і виразний біль в яснах. Страждає на цукровий діабет протягом 3 років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці фронтальних зубів верхньої і нижньої щелеп яскраво-червона, набрякла, є пародонтальні кишені глибиною до 2—2,5 мм із серозним вмістом. Рентгенологічно виявлені деструкція компактної пластинки та остеопороз губчастої речовини на верхівках міжзубних перегородок. Визначте діагноз:

A. Загострення хронічного локалізованого пародонтиту
B. Загострення хронічного катарального гінгівіту
C. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту
D. Хронічний генералізований пародонтит
E. Загострення хронічного гіпертрофічного гінгівіту.

43. Дитину віком 10 років непокоїть виразна рухомість зубів, біль і кровоточивість ясен під час їди. З дитинства страждає на запальні процеси різної локалізації. Спостерігається певна циклічність загострень — 22 дні. Об'єктивно: ясенний край набряклий, гіперемійований, ціанотичний, є пародонтальні кишені глибиною до 4 мм, патологічна рухомість зубів II ступеня. Рентгенологічно виявлено резорбцію міжкоміркових перегородок всіх зубів до 1/2 довжини коренів. Визначте попередній діагноз:

A. Хвороба Таратинова
B. Спадкова нейтропенія
C. Хвороба Хенда—Шюллєра—Крісчена
D. Цукровий діабет
E. Хвороба Папійона—Лефевра.

44. Дівчинка віком 14 років протягом декількох місяців відзначає кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: застійна гіперемія та набряк ясенного краю в ділянках усіх зубів. Прикус ортогнатичний. КПУ дорівнює 0; ГІ за Гріном—Вермільоном становить 2,2. Рентгенологічно патологічних змін у тканинах пародонта не виявлено. З яких заходів слід розпочати лікування гінгівіту:

A. Склерозивної терапії
B. Протизапальної терапії
C. Фізіотерапії
D. Диспансерного спостереження
E. Професійної гігієни?

45. Хлопець віком 13 років скаржиться на біль і підвищену кровоточивість ясен під час чищення зубів, які непокоять протягом кількох останніх років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен біля всіх зубів яскраво гіперемійована, набрякла. Гігієнічний індекс Гріна—Вермільйона становить 2,5 бала. Попередній діагноз: загострення хронічного генералізованого катарального гінгівіту. Які зубні пасти доцільно рекомендувати в цей період:

A. Пасти з пірофосфатами
B. Пасти з екстрактами трав
C. Пасти з натрію фторидом
D. Пасти з кальцію гліцерофосфатом
E. Пасти з амінофторидами?

46. У дитини віком 13 років під час профілактичного огляду в ділянках фронтальних зубів нижньої та верхньої щелеп виявлені застійна гіперемія і незначний набряк ясенного краю. Під час чищення зубів ясна періодично кровоточать, КПВ становить 2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку:

A. Пасти, що містять сполуки кальцію
B. Пасти, що містять екстракти трав
C. Пасти, що містять амінофториди
D. Пасти, що містять натрію фторид
E. Пасти, що містять сольові добавки?

47. Дитина віком 11 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: у фронтальній ділянці нижньої щелепи скупченість зубів, є м'які зубні відкладення. Ясенні сосочки згладжені, ясенний край набряклий, синюшний, кровоточить при інструментальному дослідженні. Індекс Гріна—Вермілльона дорівнює 2,1. Проба Шіллєра—Писарева позитивна. Визначте попередній діагноз:

A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Гострий катаральний гінгівіт
C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
D. Хронічний десквамативний гінгівіт
E. Загострення катарального гінгівіту.

48. Дитина віком 10 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен. Об'єктивно: міжзубні сосочки біля 32, 31, 41 та 42 зубів набряклі, дещо гіперемійовані, з ціанотичним відтінком. У фронтальній ділянці нижньої щелепи скупченість зубів. Який метод дослідження необхідний для визначення остаточного діагнозу:

A. Телерентгенографія
B. Внутрішньоротова рентгенографія
C. Радіовізіографія
D. Реографія
E. Стоматоскопія?

49. У підлітка віком 16 років скарги на розростання ясен. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці нижніх фронтальних зубів блідо-рожева, ясенні сосочки перекривають коронкові частини зубів на 1/3, ущільнені, округлої форми, безболісні при пальпації. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий катаральний гінгівіт
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Загострення гіпертрофічного гінгівіту
D. Загострення катарального гінгівіту
E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.

50. Хлопчика віком 8 років привели до стоматолога на консультацію. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемійована, відзначаються пародонтальні кишені глибиною до 3 мм, заповнені грануляціями, і патологічна рухомість зубів I ступеня. Дитина знаходиться на обліку в педіатра. Зі слів матері, останнім часом стан дитини погіршився, відзначаються нецукровий діабет, екзофтальм. Визначте попередній діагноз:

A. Хвороба Гоше
B. Хвороба Таратинова
C. Хвороба Леттерера—Сіве
D. Хвороба Хенде—Шюллєра—Крісчена
E. Хвороба Папійона—Лефевра.

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ ДО РОЗДІЛУ
"ЗАХВОРЮВАННЯ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	B	14	C	27	B	40	B
2	B	15	B	28	A	41	A
3	A	16	C	29	B	42	C
4	B	17	B	30	D	43	B
5	A	18	D	31	D	44	E
6	E	19	E	32	B	45	B
7	D	20	A	33	A	46	B
8	C	21	C	34	A	47	A
9	B	22	A	35	C	48	B
10	E	23	C	36	D	49	E
11	A	24	A	37	E	50	D
12	D	25	C	38	C		
13	B	26	A	39	E		

ЗАХВОРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ РОТА В ДІТЕЙ

1. Дитині 1 рік і 6 міс. Мати звернулася зі скаргами на появу в дитини "виразок" у роті, слинотечу, підвищення температури тіла до 38,3 °С. Дитина хворіє 2-гу добу. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі. На слизовій оболонці язика, щік, губ овальні болісні ерозії, діаметром 2–3 мм, вкриті білуватим нальотом. На шкірі навколо губ визначаються 4 пухирці із напівпрозорим умістом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, дещо болісні при пальпації. Який попередній діагноз:

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Гострий грибковий стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Хронічний грибковий стоматит
E. Рецидивний герпетичний стоматит?

2. Батьки 5-місячної дитини скаржаться на відмову хлопчика від їжі, наявність виразки на піднебінні. Дитина народилася недоношеною, вигодовування штучне. Об'єктивно: на межі твердого й м'якого піднебіння характерне овальне виразкове заглиблення, вкрите жовто-сірим нальотом і обмежене гіперемійованим валиком, що виступає над поверхнею слизової оболонки. Яка найбільш імовірна причина розвитку даного захворювання:

A. Механічна травма
B. Алергійна реакція

C. Стафілококова інфекція
D. Вірусна інфекція
E. Стрептококова інфекція?

3. Під час профілактичного огляду школярів у хлопчика віком 7 років на слизовій оболонці щік по лінії змикання зубів виявлені сіро-білі нашарування, які не знімаються. Слизова оболонка дещо набрякла, слабкогіперемійована, безболісна при пальпації. Хлопчик емоційно неврівноважений, закушує щоки. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Хронічний кандидозний стоматит
B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
C. Лейкоплакія, м'яка форма
D. Червоний плоский лишай
E. Багатоформна ексудативна еритема?

4. Батьки 6-місячної дитини скаржаться на відмову хлопчика від їжі, наявність білуватих нашарувань у роті. Дитина неспокійна. Об'єктивно: на набряклій гіперемійованій слизовій оболонці губ, щік, язика сірувато-білий сироподібний наліт, що легко знімається без утворення ерозій. Який діагноз найбільш імовірний:
A. Червоний плоский лишай
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Гострий кандидозний стоматит
E. Лейкоплакія, м'яка форма?

5. Хлопчик віком 12 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38 °С, біль і наявність "виразок" у роті. Захворювання почалося після приймання антибіотиків з приводу пневмонії. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла, на язиці та щоках ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Губи вкриті товстими бурими кірками. На тильній поверхні долоні — папула з двоконтурним забарвленням. Який діагноз найбільш імовірний:
A. Багатоформна ексудативна еритема
B. Рецидивний герпетичний стоматит
C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
D. Гострий кандидозний стоматит
E. Синдром Стівенса–Джонсона?

6. Дитина віком 11 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,5 °С, наявність пухирів і болісних "виразок" у роті. Хлопчик хворів на ангіну, отримував антибіотики. Об'єктивно: на гіперемійованій і набряклій слизовій оболонці губ і щік велика кількість ерозій, що вкриті фібринозним нальотом. На червоній облямівці губ масивні кров'янисті нашарування. Які групи лікарських препаратів використовують для етіотропного лікування:
A. Противірусні
B. Протизапальні
C. Антигістамінні
D. Антимікробні
E. Протигрибкові?

7. Дівчинка віком 12 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,8 °С, головний біль, біль у роті, наявність "виразок". В анамнезі приймання антибіотиків. Об'єктивно: на гіперемійованій набряклій слизова оболонці губ, щік і язика великі ерозії, вкриті фібринозним нальотом. На червоній облямівці губ тріщини й кірки. Слизова оболонка носа також уражена. На шкірі висі-

пання у вигляді кокард, які локалізуються на тильному боці долонь і передпліч. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Рецидивний герпетичний стоматит
B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
C. Синдром Стівенса–Джонсона
D. Виразково-некротичний стоматит
E. Багатоформна ексудативна еритема?

8. Мати дитини віком 3 років скаржиться, що у хлопчика з'явилися болісні "виразки" в роті, підвищилася температура тіла до 39 °С. Об'єктивно: гіперемія й набряклість слизової оболонки ясен, ясенні сосочки кровоточать при доторканні. На слизовій оболонці язика, губ і піднебіння на фоні набряку й гіперемії близько 20 дрібних ерозій, що зливаються, вкритих білим нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Ваш попередній діагноз:

A. Гострий грибковий стоматит
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Гінгівостоматит Венсана
E. Рецидивний герпетичний стоматит.

9. Батьки дитини віком 4 міс скаржаться на появу в неї білого нальоту в роті. Дитина відмовляється від їжі. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 37,1 °С, на слизовій оболонці щік і губ білий сироподібний наліт. Наліт легко знімається, слизова оболонка під ним гіперемійована, набрякла. Який додатковий метод дослідження підтвердить діагноз:

A. Мікробіологічний
B. Імунофлюоресцентний
C. Імунологічний
D. Вірусологічний
E. Морфологічний?

10. Дитина віком 13 років скаржиться на періодичну (1 раз на 3–4 міс) появу болісних утворень у роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи 2 ерозії розмірами 0,8×1 см, з гіперемійованою облямівкою, вкриті біло-сірим нальотом. В анамнезі хронічний холецистит. Ваш попередній діагноз:

A. Стоматит Венсана
B. Рецидивний герпетичний стоматит
C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Стоматит Сеттона.

11. Дитина віком 6 років скаржиться на болісність і сухість губ. Захворіла 2 доби тому після тривалого перебування на відкритому повітрі. Спостерігаються незначна набряклість, гіперемія та інфільтрація губ, на червоній облямівці численні лусочки. Поверхня губ суха. Установіть попередній діагноз:

A. Метеорологічний хейліт
B. Актинічний хейліт
C. Екзематозний хейліт
D. Ексфоліативний хейліт
E. Гландулярний хейліт.

12. Дитина віком 1 рік млява, неспокійна, відмовляється від їжі, температура тіла 37,7 °С. Об'єктивно: слизова оболонка щік, присінка порожнини рота та язика гіперемійована, набрякла, вкрита сироподібним білим нальотом, що легко знімається.

Які лікарські засоби необхідно призначити в першу чергу:

A. Противірусні
B. Ферментативні
C. Протигрибкові
D. Протизапальні
E. Антисептики?

13. Дитина віком 10 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,5 °С, головний біль, появу болісних "виразок" у роті. Декілька діб тому приймала сульфаніламідні препарати. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла, на слизовій оболонці щік і нижньої губи великі ерозії з неправильними контурами, вкриті фібринозним нальотом, на губах тріщини й масивні буро-коричневі нашарування. На шкірі лиця є 2 папули з двоконтурним забарвленням. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
C. Пухирчатка
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Рецидивний герпетичний стоматит.

14. Дитина віком 10 років скаржиться на біль у горлі та підвищення температури тіла до 38 °С. Хворіє протягом 2 діб. Об'єктивно: виявлено гострий катаральний стоматит. Мигдалики набряклі, гіперемійовані, вкриті жовто-сірим кришкуватим нальотом, який легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфатичні вузли значно збільшені, болісні при пальпації. При лабораторному дослідженні крові виявлені лейкоцитоз, атипові мононуклеари. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

15. Дитина віком 12 років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури тіла до 38,5 °С, головний біль, нежить, кашель. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла, на піднебінні та піднебінних дужках виявлено близько 10—15 ерозій діаметром до 0,5 мм, які не вкриті нальотом і мають червоне дно. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз:

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

16. Дитина віком 13 років скаржиться на появу висипань у роті та на шкірі, підвищення температури тіла до 38 °С, слабкість. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла, вкрита численними болісними ерозіями з фібринозним нальотом. На набряклій червоній облямівці губ масивні бурі кірки. На шкірі лиця і передпліч елементи ураження у вигляді кокард. Відзначається кон'юнктивіт. Визначте попередній діагноз:

A. Синдром Лаєлла
B. Синдром Стівенса—Джонсона
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Рецидивний герпетичний стоматит.

17. Хлопчик віком 9 років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури тіла до 38,7 °С. Об'єктивно: ознаки гострого катарального гінгівіту, на язиці щільний білий наліт, гіперемія піднебінних дужок, гіпертрофія мигдаликів, виразний регіонарний лімфаденіт. За даними педіатра: збільшення печінки, селезінки. Визначте попередній діагноз:

A. Фолікулярна ангіна
B. Рецидивний герпетичний стоматит
C. Інфекційний мононуклеоз
D. Герпетична ангіна
E. Скарлатина.

18. У дитини віком 10 років біль у горлі, підвищення температури тіла до 38,5 °С, виразна слабкість. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки піднебінних дужок і мигдаликів, щільні сіро-білі плівки, що поширюються за межі лімфоїдної тканини. Відзначається підвищене слиновиділення, неприємний запах з рота, підщелепний лімфаденіт. Визначте збудника даного захворювання:

A. Вірус Коксакі
B. Вірус простого герпесу
C. Паличка Борде—Жангу
D. Вірус Епштейна—Барр
E. Паличка Лєффлєра

19. Дівчинка віком 8 років скаржиться на біль у роті під час їди. Об'єктивно: у фронтальній ділянці нижньої щелепи на перехідній складці овальна ерозія розмірами 5×7 мм, вкрита жовтуватим нальотом, що має червону облямівку. Подібна ерозія була рік тому. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Рецидивний герпетичний стоматит
B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
C. Синдром Бегчета
D. Афта Сеттона
E. Гострий герпетичний стоматит.

20. Батьки 6-місячної дитини скаржаться на появу в неї нальоту в роті. Дівчинка відмовляється від їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика на фоні гіперемії та набряку білий наліт, що нагадує зсіле молоко. Наліт легко знімається. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Рецидивний герпетичний стоматит
B. Хронічний кандидозний стоматит
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Гострий кандидозний стоматит
E. Багатоформна ексудативна еритема.

21. Батьки 8-місячної дитини скаржаться на наявність у неї нальоту в роті. Хлопчик неспокійний, млявий. Об'єктивно: слизова оболонка щік і губ гіперемійована, набрякла, вкрита білим сироподібним нальотом, що легко знімається без утворення ерозій. Визначте збудника даного захворювання:

A. Вірус простого герпесу
B. Гриби роду Candida
C. Паличка Лєффлєра
D. Вірус Коксакі
E. Паличка Борде—Жангу.

22. Дівчинка віком 2 років хворіє 2-гу добу, відмовляється від їжі, вередує. Температура тіла 38 °С. Об'єктивно: на слизовій оболонці губ, щік і м'якого піднебіння на фоні набряку й гіперемії численні ерозії, що в окремих ділянках зливаються. Ерозії вкриті білуватим нальотом.

Є ознаки гострого катарального гінгівіту. Підщелепні лімфатичні вузли болісні, дещо збільшені. Укажіть попередній діагноз:

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

23. Батьки привезли дівчинку віком 3 міс на консультацію до стоматолога з приводу появи "виразки" в роті. Дитина народилася передчасно, вигодовування штучне. Об'єктивно: на межі твердого і м'якого піднебіння ерозія розмірами 1,5×1 см, що витягнута спереду назад, вкрита жовто-сірим нальотом, оточена інфільтратом у вигляді невисокого валика. Визначте попередній діагноз:

A. Афта Беднара
B. Гострий афтозний стоматит
C. Афта Сеттона
D. Декубітальна виразка
E. Гострий кандидозний стоматит.

24. Дівчинка віком 1 рік 6 міс знаходилася на лікуванні в інфекційному відділенні, отримувала ампіцилін. На 6-ту добу перебування в стаціонарі в дитини під час огляду в порожнині рота було виявлено білий сироподібний наліт у вигляді плівок на гіперемійованій набряклій слизовій оболонці язика. Плівки легко знімаються, оголюючи гіперемійовану, яскраво-червону поверхню. Загальний стан дитини задовільний, температура тіла 36,5 °С. Визначте попередній діагноз:

A. Лейкоплакія, м'яка форма
B. Рецидивний герпетичний стоматит
C. Хронічний кандидозний стоматит
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Гострий кандидозний стоматит.

25. Дитина віком 2 роки хворіє на гострий герпетичний стоматит середнього ступеня тяжкості протягом тижня. На даний час зареєстровано період згасання хвороби. Якими лікарськими препаратами необхідно доповнити місцеве лікування на цьому етапі:

A. Знеболювальними засобами
B. Противірусними препаратами
C. Протеолітичними ферментами
D. Антисептиками
E. Кератопластичними засобами?

26. Дівчинці віком 1,5 року було встановлено діагноз: гострий герпетичний стоматит середньої тяжкості, період висипань. Які лікарські засоби, на Вашу думку, необхідно призначити в першу чергу:

A. Противірусні
B. Антибіотики
C. Антисептики
D. Кератопластичні
E. Протизапальні?

27. Хлопчик віком 12 років скаржиться на біль у роті, головний біль, підвищення температури тіла до 39 °С. Хворіє протягом 2 діб. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота на фоні набряку й гіперемії болісні ерозії із сіруватим нальотом і уривками оболонок пухирів по їх краях. На шкірі лиця та рук еритематозні плями й папули. Спостерігаються катаральний кон'юнктивіт і риніт. Червона облямівка губ набрякла, вкрита

кров'янистими кірками. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Синдром Стівенса—Джонсона
C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Синдром Лаєлла.

28. Дитина віком 2 роки і 6 міс хворіла на пневмонію, отримувала антибіотики. На 7-й день лікування вона стала вередлива, відмовляється від їжі. Температура тіла 37,1 °С. Об'єктивно: на гіперемійованій слизовій оболонці ясен, щік і на язиці сироподібний плівчастий білий наліт. Плівки знімаються, оголюючи ерозивну кровоточиву поверхню. Визначте характер перебігу та ступінь тяжкості захворювання:

A. Гострий кандидозний стоматит, тяжкий ступінь
B. Гострий кандидозний стоматит, легкий ступінь
C. Гострий кандидозний стоматит, середній ступінь
D. Хронічний кандидозний стоматит, середній ступінь
E. Хронічний кандидозний стоматит, тяжкий ступінь.

29. У хлопчика віком 5 років протягом 3 діб підвищена температура тіла до 39,2 °С і біль у горлі. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння, піднебінних дужок і мигдаликів яскраво-червона, чітко відмежована від прилеглих тканин. Язик червоний, сухий, набряклий, його бічні поверхні вільні від нальоту, грибоподібні сосочки помітно збільшені. Шкіра лиця, окрім блідого носогубного трикутника, гіперемійована, вкрита дрібними плямистими висипаннями. Підщелепні лімфатичні вузли болісні при пальпації. Визначте збудника даного захворювання:

A. Паличка Борде—Жангу
B. Вірус Коксакі
C. Вірус герпесу
D. Гемолітичний стрептокок
E. Паличка Лєффлєра.

30. У дитини віком 2 міс діагностовано гострий кандидозний стоматит середнього ступеня тяжкості. Які з перелічених препаратів Ви призначите для місцевого лікування в першу чергу:

A. Протигрибкові
B. Протизапальні
C. Антисептики
D. Кератолітичні
E. Кератопластичні?

31. У 12-річної дитини скарги на сухість і печіння в роті, появу нальоту, які непокоять протягом кількох місяців. Об'єктивно: на набряклій гіперемійованій слизовій оболонці губ і щік світло-сірий наліт. На язиці наліт щільний, не знімається. В анамнезі в дитини хронічний бронхіт, систематичне лікування антибіотиками. Який діагноз найбільш імовірний:

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

32. Хлопчик віком 12 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,3 °С, наявність "виразок" і біль у роті. Хворіє 2 доби. Об'єктив-

но: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла. На слизовій оболонці язика та щік великі ерозії, що вкриті фібринозним нальотом. На губах товсті кров'янисті кірки. Що з перелічених засобів потрібно використати в першу чергу для місцевого лікування:

A. Протигрибкові
B. Протизапальні
C. Противірусні
D. Протимікробні
E. Знеболювальні?

33. У дитини віком 3 роки напередодні з'явилися болісні висипання в роті. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 37,5 °С. Шкіра не уражена. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. У порожнині рота на гіперемійованій слизовій оболонці губ округлі ерозії діаметром 1—3 мм. Ерозії болісні при пальпації, вкриті білим нальотом. Слизова оболонка ясен у ділянці 82, 81, 71, 72 зубів гіперемійована, набрякла. Визначте попередній діагноз:

A. Синдром Стівенса—Джонсона
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Рецидивний герпетичний стоматит.

34. У дитини віком 2 роки і 6 міс відзначено підвищення температури тіла до 37,4 °С і біль у роті під час їди. Об'єктивно: на гіперемійованій слизовій оболонці спинки язика декілька болісних ерозій діаметром до 2—3 мм, вкритих фібринозним нальотом. Слизова оболонка ясен на обох щелепах гіперемійована, набрякла. Відзначається підщелепний лімфаденіт. Які препарати Ви призначите в першу чергу:

A. Протигрибкові
B. Протизапальні
C. Противірусні
D. Кератопластичні
E. Антисептичні?

35. Дитина віком 11 років скаржиться на біль у роті, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39 °С. З анамнезу: тиждень тому хворіла на ангіну, отримувала антибіотики. Об'єктивно: губи набряклі, вкриті масивними кров'янистими кірками, на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці щік, язика і губ множинні ерозії, вкриті білим нальотом. Відзначаються також кров'янисті кірки в носі, крововилив у склеру лівого ока. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром Стівенса—Джонсона
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Гострий виразково-некротичний стоматит
D. Синдром Лаєлла
E. Багатоформна ексудативна еритема?

36. Дитина віком 13 років скаржиться на сухість і лущення губ, які непокоять протягом півтора року. Раніше не лікувалася. Об'єктивно: на межі червоної облямівки і слизової оболонки губ численні сухі, напівпрозорі лусочки, що трохи припідняті по краях. Після їх видалення оголюється яскраво-червона, гладенька поверхня. Шкіра губ і кути рота не пошкоджені. Визначте попередній діагноз:

A. Метеорологічний хейліт
B. Актинічний хейліт
C. Екзематозний хейліт

D. Ексфоліативний хейліт
E. Гландулярний хейліт.

37. Батьки дівчинки віком 7 років звернули увагу на наявність у неї плям на язиці. Дитина страждає на хронічний гастроентерит. Об'єктивно: на спинці язика сіро-білий наліт і ділянки гіперемії, де ниткоподібні сосочки відсутні. Визначте попередній діагноз:
A. Десквамативний глосит
B. Чорний "волохатий" язик
C. Ромбоподібний глосит
D. Катаральний глосит
E. Складчастий язик.

38. Дитина віком 11 міс 2 тиж лікується в стаціонарі з приводу гострої пневмонії. Два дні тому дитина стала неспокійна, відмовляється від їжі. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота яскраво гіперемійована, набрякла, вкрита сірувато-білим нальотом, який легко знімається і нагадує зсіле молоко. Підщелепні лімфатичні вузли не збільшені. Визначте попередній діагноз:
A. Багатоформна ексудативна еритема
B. Гострий кандидозний стоматит
C. Рецидивний герпетичний стоматит
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Хронічний кандидозний стоматит.

39. Дитина віком 5 років відмовляється від їди з приводу болю і відчуття печіння в роті. Температура тіла підвищена до 37,1 °С. Протягом останнього тижня дитина приймала антибіотики з приводу гострого бронхіту. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини набрякла, гіперемійована. На спинці язика та слизовій оболонці нижньої губи щільний плівчастий наліт сірого кольору. Після його видалення слизова оболонка болісна, ерозивна, кровоточить. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Визначте попередній діагноз:
A. Лейкоплакія, м'яка форма
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Гострий кандидозний стоматит
D. Червоний плоский лишай
E. Десквамативний глосит.

40. Дитина віком 1 рік 6 міс відмовляється від їжі, неспокійна, температура тіла підвищена до 38,5 °С, у роті болісні "виразки". Захворіла 2 доби тому. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого і твердого піднебіння 5–7 дрібних овальних ерозій з тонкою червоною облямівкою, вкритих фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Відзначаються набряк, гіперемія та кровоточивість ясен. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий кандидозний стоматит
B. Герпетична ангіна
C. Інфекційний мононуклеоз
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Гострий герпетичний стоматит.

41. Дитина віком 8 років скаржиться на біль і свербіж на нижній губі, незначну слабкість, головний біль. Протягом останнього тижня вона хворіла на ГРВІ. Об'єктивно: на межі червоної облямівки та шкіри нижньої губи на фоні гіперемії та набряку дрібні згруповані пухирці із серозним умістом. Визначте збудника даного захворювання:
A. Вірус герпесу
B. Вірус Коксакі

C. Дріжджоподібні гриби
D. Кокова флора
E. Змішана флора.

42. Дитина віком 7 років скаржиться на головний біль, слабкість і біль у горлі. Температура тіла підвищена до 38,3 °С. Об'єктивно: на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужок і мигдаликах численні болісні дрібні ерозії з червоним дном, що не вкриті нальотом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Гострий герпетичний стоматит
B. Герпетична ангіна
C. Інфекційний мононуклеоз
D. Стоматит при скарлатині
E. Стоматит при дифтерії.

43. Дитина віком 10 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,2 °С, слабкість, головний біль і біль у горлі, особливо під час ковтання. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемійована, у деяких ділянках є точкові крововиливи. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті жовтувато-сірим кришкуватим нальотом, який легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфатичні вузли значно збільшені, рухомі, дещо болісні при пальпації. Відзначається гепатоспленомегалія. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Кір
B. Герпетична ангіна
C. Скарлатина
D. Інфекційний мононуклеоз
E. Дифтерія.

44. Дитина віком 1 рік і 6 міс, зі слів батьків, відмовляється від їжі, неспокійна під час сну, вередлива. Температура тіла 38,5 °С. Хворіє протягом 2 діб. Об'єктивно: слизова оболонка піднебіння, щік і губ гіперемійована, набрякла, вкрита численними дрібними болісними ерозіями. Ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах яскраво гіперемійовані та набряклі. Виберіть засоби для місцевого етіотропного лікування даного захворювання:
A. Протигрибкові
B. Антисептики
C. Противірусні
D. Антибактеріальні
E. Кератопластичні.

45. Дитині 1 рік і 8 міс. Зі слів батьків, 2 доби тому дитина стала плаксива, вередлива, особливо під час годування. Температура тіла 37,8 °С. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік, твердого та м'якого піднебіння 8—12 болісних ерозій діаметром 2—3 мм з гіперемійованою облямівкою. Ясна гіперемійовані, набряклі. Відзначається підщелепний лімфаденіт. Якому з перелічених діагнозів відповідають ці симптоми:
A. Коровий стоматит
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Герпетична ангіна
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Рецидивний герпетичний стоматит?

46. У дитини віком 8 років скарги на відчуття сухості та стягнутості губ і наявність лусочок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ сірі лусочки, які щільно прикріплені в центрі й легко знімаються без ушкодження тканин. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Контактний алергійний хейліт
B. Метеорологічний хейліт
C. Ексфоліативний хейліт
D. Екзематозний хейліт
E. Мікробний хейліт?

47. Дитина віком 8 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,6 °С, головний біль, появу болісних "виразок" у роті. Об'єктивно: на набряклій гіперемійованій слизовій оболонці губ, щік та язика значні ерозивні болісні поверхні, вкриті фібринозним нальотом. На червоній облямівці губ масивні кров'янисто-коричневі нашарування і тріщини, що кровоточать. На шкірі лиця елементи ураження мають вигляд кокард. В анамнезі медикаментозна алергія. Виберіть засоби для етіотропного лікування даного захворювання:
A. Протизапальні стероїдні
B. Антигістамінні
C. Протизапальні нестероїдні
D. Противірусні
E. Антигрибкові.

48. Хлопчик віком 9 років скаржиться на появу болісних "виразок" у роті. Подібне захворювання було минулого року. Об'єктивно: на бічній поверхні язика 2 овальні ерозії діаметром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом і болісні при пальпації. Ерозії оточені гіперемійованою облямівкою, їх краї дещо припідняті над прилеглою слизовою оболонкою. В анамнезі хронічний гастродуоденіт. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Синдром Стівенса—Джонсона
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Синдром Бегчета
D. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
E. Гострий герпетичний стоматит.

49. Під час профілактичного огляду в 6-річної дитини на спинці язика поряд із зонами підвищеного зроговіння ниткоподібних сосочків виявлені ділянки десквамації епітелію, що мають вигляд овальних червоних плям. Грибоподібні сосочки гіпертрофовані. Суб'єктивні відчуття відсутні. В анамнезі дисбактеріоз кишечнику. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Десквамативний глосит
B. Кандидозний глосит
C. Гострий катаральний глосит
D. Ромбоподібний глосит
E. Герпетичне ураження язика.

50. Дитина віком 2 роки і 6 міс захворіла гостро, температура тіла 38 °С, спостерігаються млявість, нудота, відсутність апетиту. Об'єктивно: на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці ротової порожнини 10—12 афтоподібних елементів. Шкіра не уражена. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації, відзначається гострий катаральний гінгівіт. Укажіть найбільш імовірний діагноз:
A. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
B. Гострий кандидозний стоматит
C. Герпетична ангіна
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Гострий герпетичний стоматит.

51. Дівчинка віком 5 міс направлена на консультацію до стоматолога з приводу появи виразки в роті. Народилася передчасно, вигодовувалася сумішами з пляшечки з гумовою соскою. Об'єктивно: на межі твердого й м'якого піднебіння овальна виразка розмірами 0,8×1 см, вкрита білувато-сірим нальотом й оточена

валикоподібним інфільтратом. Визначте попередній діагноз:

A. Декубітальна виразка
B. Афта Сеттона
C. Афта Беднара
D. Гострий кандидозний стоматит
E. Гострий герпетичний стоматит.

52. Дівчинка віком 1 рік і 6 міс відмовляється від їжі. Мати відзначає появу болісних виразок у роті, слинотечу, підвищення температури тіла до 39 °С. Дитина захворіла 2 доби тому. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік, губ і на язиці множинні округлі ерозії діаметром 2—3 мм, вкриті білуватим нальотом. В окремих ділянках ерозії зливаються. Ясна набряклі, гіперемійовані, "напливають" на зуби. Спостергіається підщелепний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Герпетична ангіна
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Синдром Стівенса—Джонсона
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Інфекційний мононуклеоз?

53. Хлопчик віком 7 років скаржиться на біль у кутах рота під час розмови і приймання їжі, який непокоїть протягом місяця. Хворіє на ГРВІ 5—6 разів на рік. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 36,6 °С. У кутах рота тріщини, вкриті білуватим нальотом з гіперемійованими, інфільтрованими краями. Тонус колового м'яза рота дещо знижений, кути рота опущені. Слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Які препарати необхідно призначити для етіотропного лікування в даному випадку:

A. Противірусні
B. Антигрибкові
C. Протимікробні
D. Антигістамінні
E. Протизапальні?

54. Дівчинка віком 2 роки вередує, відмовляється від їжі; 3-тю добу температура тіла підвищена до 38 °С. Об'єктивно: у порожнині рота на яскраво гіперемійованій слизовій оболонці губ, щік, м'якого піднебіння численні дрібні ерозії, вкриті фібринозним нальотом. В окремих ділянках ерозії зливаються. Підщелепні лімфатичні вузли болісні, дещо збільшені. Визначається гострий катаральний гінгівіт. Який препарат Ви призначите для етіотропного місцевого лікування:

A. Гідрокортизон
B. Метрогіл
C. Ацикловір
D. Клотримазол
E. Солкосерил?

55. У 14-річного хлопчика скарги на появу висипань на губах, біль під час розмови та їди. Аналогічні висипання з'являються 1—2 рази на рік протягом останніх 3 років. Загальний стан дитини задовільний, температура тіла 36,9 °С. Об'єктивно: на набряклій гіперемійованій червоній облямівці губ і на шкірі нижньої губи численні дрібні згруповані пухирці із серозним умістом і кірочки. Які засоби слід призначити з метою етіотропного лікування:

A. Протигрибкові
B. Противірусні
C. Антигістамінні
D. Антибактеріальні
E. Протизапальні?

56. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на появу в неї болісних "виразок" у роті. Захворіла гостро з під-

вищення температури тіла до 38,8 °С, на 3-й день з'явилися висипання. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік, твердого і м'якого піднебіння близько 10—15 ерозій діаметром до 0,3 см з гіперемійованою облямівкою. Ерозії вкриті фібринозним нальотом, в окремих місцях вони зливаються між собою. Відзначаються гіперемія ясен, гіперсалівація, підщелепний лімфаденіт. Визначте етіологію даного захворювання:

A. Змішана мікрофлора
B. Бактеріальна мікрофлора
C. Грибкова мікрофлора
D. Вірус герпесу
E. Вірус Коксакі.

57. Дитина віком 9 років скаржиться на появу болісних "виразок" у роті, підвищення температури тіла до 38 °С, слабкість, головний біль. В анамнезі харчова та медикаментозна алергія. Об'єктивно: на гіперемійованій і набряклій слизовій оболонці губ, щік і язика великі ерозивні поверхні з нерівними межами, вкриті фібринозним нальотом. По краях деяких ерозій є залишки пухирів. Симптом Нікольського негативний. Губи вкриті масивними кров'янисто-бурими кірками. Шкіра не ушкоджена. Визначте попередній діагноз:

A. Багатоформна ексудативна еритема.
B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
C. Рецидивний герпетичний стоматит
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Синдром Стівенса—Джонсона.

58. Дитина віком 11 років скаржиться на появу в роті декількох болісних "виразок". Зі слів батьків, такі виразки з'являються тричі на рік. Об'єктивно: на набряклій слизовій оболонці нижньої губи і язика виявлено 2 овальні ерозії діаметром до 0,7 см з гіперемійованою облямівкою. Ерозії вкриті білувато-сірим нальотом, різко болісні при пальпації. Краї ерозій дещо припіднімаються над прилеглою слизовою оболонкою. В анамнезі харчова алергія. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Рецидивний герпетичний стоматит
C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Синдром Бегчета.

59. Батьки 2-річної дівчинки звернулися до стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 38 °С, наявність висипань у роті. Дитина хворіє 3 дні, висипання з'явилися напередодні. Загальний стан середнього ступеня тяжкості, температура тіла 37,8 °С. Об'єктивно: на губах 5—6 згрупованих пухирців із серозним умістом. Слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла. На язиці, щоках, піднебінні до 8 дрібних болісних ерозій. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте попередній діагноз:

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

60. Дівчинка віком 13 років звернулася до стоматолога з приводу погіршення загального стану й висипань на губах і в роті. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи на межі зі шкірою 4—5 пухирців із серозним умістом. На слизовій оболонці лівої щоки на фоні набряку й гіперемії є декілька згрупованих ерозивних елементів діаметром 2—3 мм. Температура тіла 37,4 °С. Подібні висипання аналогічної локалізації були рік тому. Визначте попередній діагноз:

A. Виразково-некротичний стоматит
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
E. Рецидивний герпетичний стоматит.

61. Мати дівчинки віком 1 рік і 6 міс звернулася зі скаргами на наявність у дитини болісних "виразок" у роті, слинотечу, підвищення температури тіла до 39,4 °С. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, на слизовій оболонці піднебіння, щік, губ на фоні гіперемії та набряку 12—15 овальних ерозій, діаметром 2—3 мм, вкритих фібринозним нальотом. Ерозивні елементи в окремих ділянках зливаються між собою. Навколо губ є 4 пухирці з напівпрозорим ексудатом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені. Який попередній діагноз:

A. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
B. Гострий грибковий стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Рецидивний герпетичний стоматит?

62. Дитина віком 10 міс неспокійна, відмовляється від їжі. Хворіє 2 дні. В анамнезі приймання антибактеріальних препаратів 2 тиж тому з приводу гострого трахеобронхіту. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік, губ, твердого та м'якого піднебіння на фоні набряку й гіперемії білий плівчастий наліт. На язиці наліт знімається з утворенням ерозій. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий кандидозний стоматит
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Рецидивний герпетичний стоматит
E. Хронічний кандидозний стоматит?

63. Дівчинка віком 7 років захворіла гостро 3 дні тому. Температура тіла 39,8 °С. Об'єктивно: на шкірі лиця, шиї, передпліч і гомілок плямисто-папульозні висипання та одиничні пухирі діаметром до 1 см із серозним умістом. У порожнині рота на фоні набряку й гіперемії слизової оболонки ерозії, вкриті білим нальотом, різко болісні при доторканні. Червона облямівка набрякла, гіперемійована, вкрита кров'янистими кірками. Відзначається кон'юнктивіт. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Багатоформна ексудативна еритема
B. Рецидивний герпетичний стоматит
C. Синдром Стівенса—Джонсона
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Синдром Лаєлла?

64. Підліток віком 14 років скаржиться на біль у роті, особливо під час їди, слабкість, підвищення температури тіла до 38 °С, наявність висипань. Об'єктивно: на шкірі лиця та рук еритематозні плями й папули з двоконтурним забарвленням. Червона облямівка губ набрякла, вкрита кров'янистими кірками. Слизова оболонка порожнини рота набрякла, значно гіперемійована, з численними ерозіями, що вкриті сіруватим нальотом. В окремих ділянках по краях ерозій є уривки оболонок пухирів. Визначте попередній діагноз:

A. Виразково-некротичний стоматит
B. Пухирчатка
C. Рецидивний герпетичний стоматит
D. Синдром Стівенса–Джонсона
E. Багатоформна ексудативна еритема.

65. Дільничним педіатром до стоматолога направлено дитину віком 2 роки зі скаргами на появу болісних висипань у порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,7 °С, блювання. Об'єктивно: дитина бліда, млява. На фоні гіперемії та набряку слизової оболонки порожнини рота болісні дрібні ерозії (10–12), що в окремих ділянках зливаються, утворюючи ерозивні поверхні з нерівними контурами. Наявні ознаки гострого катарального гінгівіту, регіонарного лімфаденіту. Визначте діагноз:

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

66. Дитина віком 3 міс неспокійна, відмовляється від їжі, температура тіла нормальна. Хворіє протягом 2 днів. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла. На спинці язика та слизовій оболонці щік є сироподібний плівчастий наліт білого кольору. Після його видалення залишається яскраво гіперемійована поверхня з точковими крововиливами. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий кандидозний стоматит
B. Лейкоплакія, м'яка форма
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Герпетична ангіна
E. Червоний плоский лишай.

67. У 8-річної дитини скарги на появу в роті болісного утворення, що перешкоджає прийманню їжі. Подібні скарги були 2 роки тому. Об'єктивно: на бічній поверхні язика овальна ерозія діаметром до 0,6 см, що вкрита сірувато-жовтим нальотом. Ерозія має гіперемійовану облямівку, болісна при пальпації. В анамнезі хронічний холецистохолангіт і дискінезія жовчовивідних шляхів. Визначте попередній діагноз:

A. Травматична ерозія
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Синдром Бегчета
D. Синдром Стівенса–Джонсона
E. Хронічний рецидивний афтозний стоматит.

68. Дитина віком 6 років скаржиться на біль і відчуття печіння в кутах рота, що утруднює його відкривання. Об'єктивно: у кутах рота тріщини та ерозії з інфільтрованими краями, вкриті сірувато-білим нальотом. У цих ділянках відзначаються

також гіперемія і мацерація шкіри. Прикус глибокий. В анамнезі дисбактеріоз кишечнику. Визначте попередній діагноз:

A. Ексфоліативний хейліт
B. Екзематозний хейліт
C. Кандидозний хейліт
D. Метеорологічний хейліт
E. Атопічний хейліт.

69. Дитина віком 10 років скаржиться на появу виразок, біль і печіння в роті, підвищення температури тіла до 38 °С. Захворіла гостро 2 доби тому після приймання таблетки бісептолу з приводу гострого бронхіту. Об'єктивно: дитина бліда, млява. Губи набряклі, гіперемійовані, вкриті масивними кров'янисто-коричневими кірками. На набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці щік і язика великі ерозивні поверхні із залишками пухирів, вкриті фібринозним нальотом. Симптом Нікольського негативний. Шкіра не ушкоджена. Виберіть засоби для етіотропного лікування даного захворювання:

A. Антигістамінні
B. Противірусні
C. Антигрибкові
D. Протианаеробні
E. Протизапальні.

70. Дитина віком 1 рік і 7 міс хворіє 3 доби, відмовляється від їжі, млява, слабка, температура тіла підвищена до 39 °С. Відзначаються блювання і болісні висипання в роті. Об'єктивно: на слизовій оболонці губ, щік і піднебіння численні круглі ерозії з гіперемійованою облямівкою діаметром 0,2—0,3 мм, вкриті фібринозним нальотом. У деяких ділянках ерозії зливаються. Відзначається гострий катаральний гінгівіт. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Багатоформна ексудативна еритема
B. Гострий кандидозний стоматит
C. Герпетична ангіна
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Рецидивний герпетичний стоматит?

71. Дитина віком 15 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,5—40 °С, блювання, головний біль і біль у горлі, особливо під час ковтання. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемійована. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті жовто-сірим нальотом, який не поширюється за межі лімфоїдної тканини і легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфатичні вузли значно збільшені з перших днів захворювання, болісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз:

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

72. Дівчинка віком 2 роки протягом 2 днів відмовляється від їжі. Мати відзначає появу "виразок" у роті, слинотечу, підвищення температури тіла до 39 °С. Після обстеження діагностовано гострий герпетичний стоматит середнього ступеня тяжкості. Які лікарські препарати необхідно призначити для місцевого лікування в першу чергу:

A. Стероїдні протизапальні
B. Нестероїдні протизапальні

C. Противірусні
D. Антисептики
E. Антибіотики?

73. Дівчинка віком 9 років захворіла гостро напередодні. Температура тіла 39,3 °С. Об'єктивно: на шкірі лиця і передпліч висипання у вигляді кокард. На набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці порожнини рота великі ерозії, вкриті фібринозним нальотом, різко болісні при доторканні. Губи набряклі, гіперемійовані, вкриті кров'янистими кірками. Визначте попередній діагноз:

A. Синдром Стівенса—Джонсона.
B. Рецидивний герпетичний стоматит
C. Синдром Лаєлла
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Гострий герпетичний стоматит.

74. Дівчинка віком 1 рік і 6 міс пройшла курс лікування з приводу гострого пієлонефриту. Два дні тому дитина стала неспокійною, відмовляється від їжі. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла. На щоках, язиці та твердому піднебінні сіро-білий сироподібний наліт, який знімається з утворенням ерозивної болісної поверхні, що кровоточить. Температура тіла 37 °С. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Рецидивний герпетичний стоматит
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Гострий кандидозний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Хронічний кандидозний стоматит?

75. Дитина віком 3 роки неспокійна, відмовляється від їжі внаслідок болю. Хворіє кілька днів. Температура тіла 37,2 °С. Дитина перебуває на лікуванні в стаціонарі з приводу пневмонії. Об'єктивно: на гіперемійованій набряклій слизовій оболонці піднебіння і на язиці плівчастий білий наліт, який легко знімається, не утворюючи ерозій. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Хронічний кандидозний стоматит
B. Лейкоплакія, м'яка форма
C. Червоний плоский лишай
D. Гострий кандидозний стоматит
E. Гострий герпетичний стоматит.

76. Дівчинка віком 1 рік і 5 міс відмовляється від приймання їжі. Мати відзначає появу "виразок" у роті, слинотечу. Дитина млява, температура тіла підвищена до 39 °С. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік і піднебіння на фоні гіперемії та набряку велика кількість дрібних круглих ерозій, вкритих білуватим нальотом. Ерозивні елементи в окремих ділянках зливаються. Ясна набряклі, гіперемійовані, кровоточать при доторканні. На шкірі нижньої губи є пухирці із серозним умістом. Відзначаються підщелепний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Рецидивний герпетичний стоматит
B. Синдром Стівенса—Джонсона
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Стоматит при вітряній віспі
E. Багатоформна ексудативна еритема?

77. У дівчинки віком 4 роки скарги на появу болісних "виразок" у роті.

Хвороба почалася 3 доби тому гарячкою. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота близько 10 ерозій з гіперемійованою облямівкою діаметром до 3 мм. Ерозії вкриті фібринозним нальотом. Ясна гіперемійовані, набряклі. Температура тіла 38,2 °С. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Рецидивний герпетичний стоматит
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
D. Герпетична ангіна
E. Гострий герпетичний стоматит.

78. Дитина віком 3 роки відмовляється від приймання їжі, температура тіла протягом 2 днів 37—37,5 °С, напередодні з'явилися висипання в роті. Об'єктивно: на шкірі лиця згруповані пухирці із серозним умістом. У порожнині рота на гіперемійованій набряклій слизовій оболонці язика, губ і щік одиничні болісні афтоподібні елементи діаметром до 3 мм. Слизова оболонка ясен набрякла, гіперемійована. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Який попередній діагноз:

A. Багатоформна ексудативна еритема
B. Синдром Стівенса—Джонсона
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
E. Рецидивний герпетичний стоматит?

79. Хлопчик віком 8 років захворів гостро з підвищення температури тіла до 38 °С. Дитина млява, скаржиться на біль при ковтанні, зниження апетиту. Об'єктивно: на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці мигдаликів, задній стінці глотки, м'якого піднебіння численні яскраво-червоні ерозії діаметром 1—3 мм. Симптоми гострого катарального гінгівіту відсутні. Шкіра не пошкоджена. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, слабкоболісні при пальпації. Які препарати для етіотропного лікування необхідно призначити в даному випадку:

A. Сульфаніламідні
B. Противірусні
C. Протигрибкові
D. Антибіотики
E. Антигістамінні?

80. У дитини віком 4 роки напередодні ввечері з'явилися висипання в роті й на шкірі. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 38,3 °С. На волосистій частині голови, на шкірі лиця, тулуба й кінцівок множинні пухирі з прозорим умістом. У порожнині рота на слизовій оболонці щік, язика, твердого та м'якого піднебіння болісні округлі ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Слизова оболонка ясен не змінена. Підщелепні лімфатичні вузли дещо збільшені. Який попередній діагноз:

A. Кір
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Вітряна віспа
E. Скарлатина?

81. Дитина віком 5 років скаржиться на біль при ковтанні. Температура тіла 38,2 °С. Об'єктивно: на мигдаликах і м'якому піднебінні на

фоні яскравої гіперемії й набряку численні згруповані ерозії діаметром 2—4 мм, не вкриті нальотом. Задня стінка глотки гіперемійована, набрякла. Слизова оболонка інших відділів порожнини рота не уражена. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, дещо болісні при пальпації. Який попередній діагноз:

A. Дифтерія
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Скарлатина
D. Герпетична ангіна
E. Інфекційний мононуклеоз?

82. Батьки привезли 2-річну дитину до стоматолога з приводу болісних висипань у роті, що з'явилися напередодні. Об'єктивно: температура тіла 37,3 °С, шкіра чиста. Підщелепні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. У порожнині рота на слизовій оболонці губ і язика визначаються 5—8 болісних дрібних округлих ерозій, вкритих білуватим нальотом. Слизова оболонка ясен інтенсивно гіперемійована, набрякла. Який попередній діагноз:

A. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
B. Синдром Стівенса—Джонсона
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Рецидивний герпетичний стоматит?

83. Під час об'єктивного обстеження дитини віком 10 років виявлено, що вся поверхня червоної облямівки нижньої губи гіперемійована, інфільтрована, суха, вкрита дрібними лусочками. Архітектоніка губ порушена. Дитина скаржиться на сухість і відчуття стягнутості губ, особливо восени та взимку. У хлопчика шкідлива звичка облизувати губи. Визначте попередній діагноз:

A. Атопічний хейліт
B. Алергійний хейліт
C. Метеорологічний хейліт
D. Ексфоліативний хейліт
E. Мікробний хейліт.

84. Дитина віком 13 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,5 °С, нудоту, біль у горлі. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемійована, мигдалики гіпертрофовані, вкриті жовто-сірим нальотом, що легко знімається. Підщелепні та шийні лімфатичні вузли значно збільшені, болісні при пальпації. Печінка й селезінка збільшені. Визначте попередній діагноз:

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

85. Дитина віком 2 міс неспокійна, погано спить, відмовляється від їжі. Температура тіла субфебрильна. Об'єктивно: на яскраво гіперемійованій набряклій слизовій оболонці язика, губ і щік сироподібний наліт, який легко знімається. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Якому захворюванню відповідають дані симптоми:

A. Хронічному кандидозному стоматиту
B. Гострому кандидозному стоматиту
C. Гострому герпетичному стоматиту
D. Рецидивному герпетичному стоматиту
E. Червоному плоскому лишаю?

86. У дитини віком 6 років відзначаються загальна слабкість, біль у горлі, що посилюється під час ковтання, підвищення температури тіла до 38 °С. Об'єктивно: на інтенсивно гіперемійованій і набряклій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужок і мигдаликів поодинокі пухирці й болісні яскраво-червоні ерозії. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз:

A. Вітряна віспа
B. Герпетична ангіна
C. Скарлатина
D. Інфекційний мононуклеоз
E. Дифтерія?

87. Дитина віком 10 років скаржиться на біль і печіння в кутах рота, що утруднюють його відкривання. Об'єктивно: у кутах рота ділянки гіперемії та мацерації шкіри, а також тріщини, вкриті сірувато-білим нальотом. В анамнезі тривале лікування антибіотиками з приводу гострої двобічної пневмонії. Визначте попередній діагноз:

A. Атопічний хейліт
B. Ексфоліативний хейліт
C. Екзематозний хейліт
D. Кандидозний хейліт
E. Контактний алергійний хейліт.

88. Дитина віком 3 міс хворіє протягом 2 днів, неспокійна, відмовляється від їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини гіперемійована, набрякла. На спинці язика та слизовій оболонці щік є білий крихкий наліт, що нагадує зсіле молоко. Після видалення нальоту залишається яскраво-червона непошкоджена поверхня. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий кандидозний стоматит
B. Лейкоплакія, м'яка форма
C. Десквамативний глосит
D. Хронічний кандидозний стомтит
E. Гострий герпетичний стоматит.

89. Дитина віком 11 років скаржиться на біль у горлі, що посилюється при ковтанні, підвищення температури тіла до 38,5 °С, головний біль, слабкість. Об'єктивно: на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці мигдаликів, м'якого піднебіння і піднебінних дужок численні болісні дрібні ерозії, що не вкриті нальотом. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте збудника даного захворювання:

A. Вірус герпесу
B. Вірус Коксакі
C. Вірус Епштейна—Барр
D. Гемолітичний стрептокок
E. Паличка Лєффлєра.

90. Дитина віком 10 років скаржиться на численні виразки, біль і печіння в роті, підвищення температури тіла. Захворіла гостро після приймання аспірину з приводу ГРВІ. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемійована, набрякла, вкрита тріщинами та масивними кров'янисто-коричневими кірками. На гіперемійованій слизовій оболонці щік і губ виявлені великі ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Виберіть засоби для етіотропного лікування даного захворювання:

A. Протизапальні
B. Противірусні
C. Антигрибкові
D. Протианаеробні
E. Антигістамінні.

91. Дитина віком 11 років скаржиться на появу в роті болісного утворення, що заважає прийманню їжі. Подібна симптоматика вперше відзначена 2 роки тому. Об'єктивно: на дні порожнини рота болісна овальна ерозія розміром до 0,8 см, що вкрита сірувато-білим нальотом і має гіперемійовану облямівку. Визначте попередній діагноз:

A. Синдром Стівенса—Джонсона
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Синдром Бегчета
D. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
E. Травматична ерозія.

92. Дитину віком 13 років останнім часом непокоять сухість і лущення губ, які вона періодично облизує. Об'єктивно: червона облямівка губ від лінії Клейна й до середини вкрита численними лусочками, що легко знімаються. Після їх видалення залишається яскраво гіперемійована непошкоджена поверхня. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Актинічний хейліт
B. Екзематозний хейліт
C. Ексфоліативний хейліт
D. Метеорологічний хейліт
E. Мікробний хейліт.

93. Дитина віком 8 років скаржиться на свербіж і сухість губ протягом останньої доби. Хлопчик має шкідливу звичку утримувати в роті кулькову ручку. Об'єктивно: червона облямівка губ і прилегла шкіра набряклі, яскраво гіперемійовані. Відзначається помірне лущення ураженої ділянки. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Контактний алергійний хейліт
B. Метеорологічний хейліт
C. Атопічний хейліт
D. Ексфоліативний хейліт
E. Екзематозний хейліт.

94. Дитина віком 14 років звернулася до стоматолога зі скаргами на незвичайний вигляд язика. Об'єктивно: на спинці язика глибокі борозни, що розташовані симетрично в подовжньому і поперечному напрямках. Дно й бічні поверхні складок вкриті гіпертрофованими ниткоподібними сосочками. Язик дещо збільшений. Визначте попередній діагноз:

A. Складчастий язик
B. "Волохатий" язик
C. Гострий катаральний глосит
D. Десквамативний глосит
E. Ромбоподібний глосит.

95. Дівчинка віком 12 років звернулася до стоматолога зі скаргами на сухість губ. Об'єктивно: на червоній облямівці губ у зоні Клейна напівпрозорі сірі лусочки, що прикріплені в центрі і дещо припідняті по краях. Губи сухі. Лусочки легко знімаються, під ними оголюється застійно гіперемійована непошкоджена поверхня. У дівчинки шкідлива звичка постійно відкушувати лусочки. Визначте діагноз:

A. Метеорологічний хейліт
B. Гландулярний хейліт
C. Ексфоліативний хейліт
D. Актинічний хейліт
E. Атопічний хейліт.

96. Під час обстеження дитини, яка знаходиться у стаціонарі з приводу скарлатини, лікар визначив наступні зміни слизової оболонки рота: язик яскраво-червоний, блиску-

чий, сухий. На фоні атрофії ниткоподібних сосочків відзначається гіпертрофія грибоподібних сосочків язика. Яку назву має вищезазначена симптоматика:

A. Складчастий язик
B. Малиновий язик
C. Ромбоподібний язик
D. Географічний язик
E. "Волохатий" язик?

97. Батьки привезли 11-місячну дитину до стоматолога з приводу підвищення температури тіла до 39 °С і появи висипань у роті. Дитина погано спить, не їсть. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемійована, набрякла, легко кровоточить при доторканні. Слизова оболонка піднебіння, щік і губ набрякла, гіперемійована, вкрита численними дрібними ерозіями, що в окремих ділянках зливаються, утворюючи великі ерозивні поверхні. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Визначте попередній діагноз:

A. Гострий грибковий стоматит
B. Хронічний грибковий стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Рецидивний герпетичний стоматит.

98. У підлітка віком 14 років температура тіла 38 °С, біль у суглобах і м'язах, головний біль, загальна слабкість, біль у роті під час їди та розмови. Об'єктивно: губи значно набряклі, вкриті кров'янистими кірками, в окремих ділянках — тріщини. Слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемійована, на цьому фоні велика кількість ерозій неправильної форми, вкритих фібринозним нальотом. На шкірі передпліч плямисто-папульозні елементи. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

A. Пухирчатка
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Гострий герпетичний стоматит
D. Синдром Стівенса—Джонсона
E. Природжений бульозний епідермоліз.

99. Батьки скаржаться на появу в дитини 1,5-місячного віку білуватих нашарувань на слизовій оболонці щік і губ. Об'єктивно: слизова оболонка щік і губ гіперемійована, набрякла, вкрита сироподібним нальотом, який легко знімається. Назвіть збудника даного захворювання:

A. Спірохета Венсана
B. Гриби роду Candida
C. Веретеноподібна паличка
D. Паличка Лєффлєра
E. Диплококи Нейссера.

100. Мати дитини віком 3 роки звернулася зі скаргами на появу в дівчинки виразок у роті, підвищення температури тіла до 39 °С. Хворіє 2 доби. Об'єктивно: на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці присінка порожнини рота й м'якого піднебіння множинні дрібні й болісні ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Є ознаки гострого катарального гінгівіту та підщелепного лімфаденіту. Укажіть збудника даного захворювання:

A. Вірус вітряної віспи
B. Вірус Епштейна—Барр
C. Вірус Коксакі
D. Вірус простого герпесу
E. Аденовірус.

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ ДО РОЗДІЛУ
"ЗАХВОРЮВАННЯ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ РОТА В ДІТЕЙ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	A	26	A	51	C	76	C
2	A	27	B	52	D	77	E
3	C	28	C	53	B	78	C
4	D	29	D	54	C	79	B
5	A	30	A	55	B	80	D
6	C	31	B	56	D	81	D
7	C	32	E	57	A	82	C
8	B	33	B	58	C	83	C
9	A	34	C	59	B	84	E
10	C	35	A	60	E	85	B
11	A	36	D	61	D	86	B
12	C	37	A	62	A	87	D
13	D	38	B	63	C	88	A
14	C	39	C	64	E	89	B
15	E	40	E	65	C	90	E
16	B	41	A	66	A	91	D
17	C	42	B	67	E	92	C
18	E	43	D	68	C	93	A
19	B	44	C	69	A	94	A
20	D	45	B	70	D	95	C
21	B	46	C	71	B	96	B
22	E	47	B	72	C	97	D
23	A	48	D	73	D	98	B
24	E	49	A	74	C	99	B
25	E	50	E	75	D	100	D

ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

ЗНЕБОЛЕННЯ ТА ВИДАЛЕННЯ ЗУБІВ

1. Хворий віком 34 роки звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція з видалення 38 зуба. Наявна запальна контрактура II ступеня (рот відкривається на 1 см). Виберіть периферійне провідникове знеболення, яке слід застосувати для видалення зуба в цій ситуації:

A. Анестезія за Берше—Дубовим
B. Мандибулярна анестезія внутрішньоротовим шляхом
C. Торусальна анестезія
D. Позаротова мандибулярна анестезія защелепним шляхом
E. Позаротова мандибулярна анестезія підщелепним шляхом.

2. Хворий віком 56 років звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція з видалення 22 зуба. У проекції 21, 22, 23 зубів періостальний абсцес, перехідна складка згладжена. Яке периферійне провідникове знеболення є оптимальним:

A. Інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим методом і палатинальна анестезія
B. Інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим методом і різцева анестезія
C. Інфраорбітальна анестезія позаротовим методом і різцева анестезія
D. Плексуальна анестезія в проекції 22 зуба і різцева анестезія
E. Плексуальна анестезія в проекції 22 зуба і палатинальна анестезія?

3. Під час проведення туберальної анестезії у хворого виникла гематома. Яка найбільш імовірна причина її виникнення:

A. Пошкодження верхньощелепної вени
B. Пошкодження задніх верхніх коміркових вен і артерій
C. Пошкодження верхньощелепної артерії
D. Пошкодження внутрішньої сонної артерії
E. Пошкодження крилоподібного сплетення?

4. Хворому проведена анестезія навколорізцевого отвору внутрішньоротовим методом. Під час виведення голки з м'яких тканин виникла кровотеча. Що треба зробити для припинення кровотечі:

A. Притиснути пальцем місце виведення голки
B. Ввести 5% розчин амінокапронової кислоти
C. Ввести внутрішньом'язово розчин вікасолу
D. Пальцем перетиснути зовнішню сонну артерію
E. Ввести внутрішньом'язово 0,1% розчин адреналіну?

5. Хворому на гострий гнійний періостит нижньої щелепи необхідно провести періостотомію в ділянці 36 зуба. Відкривання рота не обмежене. Визначте метод знеболення, який слід застосувати у даному випадку:

A. Анестезія за Берше
B. Ментальна анестезія

C. Мандибулярна анестезія
D. Інфільтративна анестезія
E. Торусальна анестезія.

6. Хворому показане видалення 17 зуба. Коронка зуба відсутня, корені щільно утримуються в комірці. Визначте метод знеболення та інструментарій для проведення цієї операції:

A. Туберальна та палатинальна анестезія; прямий елеватор і багнетоподібні щипці зі щічками, що сходяться
B. Підочноямкова та палатинальна анестезія; прямий елеватор і багнетоподібні щипці зі щічками, що сходяться
C. Туберальна та палатинальна анестезія; прямий елеватор і S-подібні щипці зі щічками, що не сходяться
D. Підочноямкова та палатинальна анестезія; прямий елеватор і S-подібні щипці зі щічками, що сходяться
E. Підочноямкова та туберальна анестезія; прямий і правий кутовий елеватор, S-подібні щипці.

7. Хворому показане видалення 22 зуба. Коронка зуба збережена, відзначається патологічна рухомість. Виберіть метод знеболення та інструментарій для проведення цієї операції:

A. Палатинальна та різцева анестезія, прямі щипці
B. Палатинальна та інфраорбітальна анестезія, прямі щипці
C. Інфраорбітальна, палатинальна та різцева анестезія, S-подібні щипці
D. Різцева та інфраорбітальна анестезія, прямі щипці
E. Різцева та інфраорбітальна анестезія, байонетні (багнетоподібні) щипці.

8. Хворому показане видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть метод знеболення та інструментарій:

A. Торусальна анестезія; прямий та кутовий елеватор; дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
B. Мандибулярна анестезія, прямий та кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
C. Торусальна анестезія, дзьобоподібні щипці з шипиками на щічках
D. Анестезія за Берше—Дубовим, кутовий та прямий елеватор
E. Мандибулярна та щічна анестезія; прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці.

9. Хворому віком 25 років показане видалення 26 зуба. Діагностовано хронічний фіброзний періодонтит 26 зуба. Коронкова частина збережена. Який інструмент слід використати для видалення цього зуба:

A. Щипці S-подібні праві
B. Щипці S-подібні ліві
C. Щипці байонетні (багнетоподібні)
D. Щипці прямі кореневі
E. Прямий елеватор?

10. Чоловік звернувся до поліклініки з приводу видалення 17 зуба. Під час операції з видалення зуба один із коренів було проштовхнуто у верхньощелепну пазуху. Яка тактика лікаря в даній ситуації:

A. Провести рентгенологічне обстеження і направити хворого до стаціонару

B. Не проводити ніяких дій
C. Видалити корінь через перфораційний отвір, що утворився
D. Провести операцію гайморотомії
E. Ушити комірку видаленого зуба?

11. Хворий віком 27 років скаржиться на біль у ділянці лівої щоки. Установлено діагноз присінкового (вестибулярного) положення 28 зуба, пролежень лівої щоки. Показане невідкладне видалення 28 зуба. Виберіть метод знеболення, яке слід застосувати:
A. Інфільтраційна анестезія
B. Мандибулярна і щічна анестезія
C. Інфраорбітальна і щічна анестезія
D. Торусальна анестезія
E. Туберальна і піднебінна анестезія.

12. У хворої після видалення 37 зуба виникла коміркова кровотеча. Визначте найбільш ефективний в цьому випадку спосіб гемостазу:
A. Тампонада комірки йодоформним тампоном
B. Оброблення дна та стінок комірки кристалами калію перманганату
C. Тампонада комірки місцевими гемостатичними препаратами
D. Загальна гемостатична терапія
E. Оброблення комірки розчином пероксиду водню.

13. Хворому показане видалення 11, 21, 22 зубів і періостотомія в ділянці коміркового відростка 11, 21, 22 зубів. Яке знеболення показане:
A. Двобічна інфраорбітальна анестезія
B. Двобічна інфраорбітальна і різцева анестезія
C. Двобічна туберальна анестезія
D. Двобічна інфраорбітальна і піднебінна анестезія
E. Інфільтративна і різцева анестезія?

14. Хворий скаржиться на неможливість закривання рота, утруднене прийняття їжі та порушення мови, у зв'язку з чим звернувся до лікаря-стоматолога. Обмеження рухів нижньої щелепи з'явилося 1 тиж тому після падіння з дерева. Хворому діагностовано передній двобічний вивих нижньої щелепи. Виберіть анестезію, яку слід застосувати під час вправлення нижньої щелепи:
A. Двобічна анестезія за Берше
B. Анестезія за Вейсбремом
C. Двобічна анестезія за Вейсбремом
D. Двобічна мандибулярна анестезія
E. Анестезія за Вайсблатом.

15. У хворого віком 44 роки під час видалення зуба відбувся відлом його коронкової частини. Під час подальших маніпуляцій за допомогою елеватора, щипців видалити залишки зуба не вдалось. Які маніпуляції має здійснити хірург для успішного видалення залишків зуба:
A. Роз'єднати корені за допомогою бормашини та фісурного бора
B. Застосувати кутовий елеватор
C. Направити хворого до стаціонару
D. Закінчити видалення під час іншого відвідування
E. Застосувати елеватор Леклюза?

16. Для якого методу знеболення застосовують гексенал:
- **A.** Для загального інгаляційного
- **B.** Для місцевого аплікаційного
- **C.** Для місцевого провідникового
- **D.** Для загального внутрішньовенного
- **E.** Для загального прямокишкового?

17. Виберіть провідникову анестезію, яку застосовують для видалення 26 зуба:
- **A.** Туберальна та палатинальна
- **B.** Інфраорбітальна та палатинальна
- **C.** Палатинальна та різцева
- **D.** Інфраорбітальна та різцева
- **E.** Туберальна та різцева.

18. Виберіть провідникову анестезію, яку застосовують для видалення 14 зуба:
- **A.** Туберальна та палатинальна
- **B.** Інфраорбітальна та різцева
- **C.** Інфраорбітальна та палатинальна
- **D.** Різцева та палатинальна
- **E.** Туберальна та різцева.

19. Яка провідникова анестезія є найефективнішою для видалення 36 зуба:
- **A.** За Берше
- **B.** Ментальна і щічна
- **C.** Мандибулярна і язикова
- **D.** Торусальна
- **E.** Анестезія навколо круглого отвору?

20. Для знеболення якої зони застосовують різцеву анестезію:
- **A.** Ікол; з присінкового боку до середини ікол
- **B.** Різців і слизової оболонки піднебіння в цій ділянці
- **C.** Слизової оболонки в ділянці різців
- **D.** Слизової оболонки піднебіння, до середини ікол фронтальної ділянки
- **E.** Малих кутніх зубів (премолярів) і слизової оболонки піднебіння в цій ділянці?

21. Яка провідникова анестезія може спричинити розвиток диплопії:
- **A.** Туберальна анестезія
- **B.** Анестезія навколо верхнього зубного сплетення
- **C.** Анестезія за Берше—Дубовим
- **D.** Інфраорбітальна анестезія
- **E.** Центральна анестезія навколо овального отвору?

22. Як здійснюється іннервація жувальних м'язів:
- **A.** Гілками від нижньощелепного нерва
- **B.** Гілками від крилоподібного вузла
- **C.** Гілками від лицевого нерва
- **D.** Гілками від верхньощелепного нерва
- **E.** Гілками від блукаючого нерва?

23. Хворій проведено торусальну анестезію. Які гілки трійчастого нерва блокуються під час цієї анестезії:
- **A.** Нижні коміркові
- **B.** Нижні коміркові та щічні
- **C.** Щічні та язикові
- **D.** Нижні коміркові та язикові
- **E.** Нижні коміркові, щічні, язикові?

24. Хвора віком 37 років скаржиться на загальну слабкість, біль у нижній щелепі під час ковтання, більше зліва, болісний набряк під кутом нижньої щелепи, неможливість відкривання рота. Тиждень тому ви-

ник біль у 47 зубі. Яку анестезію необхідно провести для відкриття ротової порожнини та видалення 47 зуба:

A. Торусальну
B. За Берше—Дубовим
C. Мандибулярну
D. Туберальну
E. Інфільтраційну?

25. Хворий віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійний біль у 15 зубі. Лікар-стоматолог обстежив хворого, встановив діагноз загострення хронічного періодонтиту 15 зуба. Яку анестезію необхідно провести для видалення 15 зуба:

A. Туберальну, плексуальну
B. Туберальну, палатинальну
C. Інфільтраційну навколо 15 зуба
D. Інфраорбітальну, туберальну та палатинальну
E. Плексуальну, різцеву?

26. Який інструмент треба застосувати для видалення 24 зуба за ортодонтичними показаннями:

A. S-подібні щипці
B. Прямі щипці зі щічками, які не сходяться
C. Байонетні щипці
D. Прямі щипці зі щічками, які сходяться
E. S-подібні щипці праві?

27. У хворого діагностовано перикороніт 38 зуба, незначне обмеження відкривання рота. Виберіть відповідну анестезію та інструментарій для видалення зуба:

A. Торусальна анестезія, прямий та кутовий елеватор
B. Торусальна анестезія, прямий елеватор, щипці, зігнуті по площині
C. Мандибулярна анестезія, прямий елеватор
D. Анестезія за Берше—Дубовим, прямий елеватор, горизонтальні щипці
E. Мандибулярна анестезія, дзьобоподібні щипці з шипами на щічках.

28. Жінка віком 49 років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17 зуба. Діагностовано загострення хронічного гранулематозного періодонтиту 17 зуба. Виберіть інструментарій для видалення:

A. S-подібні праві щипці
B. Багнетоподібні кореневі щипці
C. Багнетоподібні коронкові щипці
D. S-подібні ліві щипці
E. Прямі щипці.

29. Лікар-стоматолог для проведення в умовах амбулаторії операції на верхній щелепі провів туберальну анестезію. Знеболення якої зони відбувається в разі проведення туберальної анестезії:

A. Верхні малі та великі кутні зуби (премоляри і моляри), а також відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з присінкового боку
B. Верхні великі кутні зуби і відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з присінкового боку та задній відділ слизової оболонки верхньощелепної пазухи
C. Верхні великі кутні зуби і відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з присінкового і піднебінного боків
D. Верхні малі та великі кутні зуби, а також відповідна ділян-

ка слизової оболонки коміркового відростка з піднебінного боку
E. Верхні великі кутні зуби і відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з піднебінного боку?

30. Хворий віком 40 років звернувся до лікаря з метою видалення 24 зуба. Виберіть метод знеболення, який слід застосувати:
A. Інфраорбітальна та різцева анестезія
B. Туберальна, інфраорбітальна та різцева анестезія
C. Інфраорбітальна та палатинальна анестезія
D. Центральна анестезія
E. Туберальна та палатинальна анестезія.

31. Хворий віком 45 років звернувся до лікаря для видалення 13 зуба. Виберіть інструментарій для видалення зуба:
A. S-подібні щипці
B. S-подібні праві щипці
C. Багнетоподібні щипці
D. Прямий елеватор
E. Прямі щипці.

32. Хворій віком 34 роки показана туберальна анестезія. В якому напрямку слід вводити голку під час виконання туберальної анестезії:
A. Догори, досередини, вперед
B. Догори, назовні, назад
C. Догори, назовні, вперед
D. Догори, досередини, назад
E. Паралельно ясенному краю назад?

33. Хворий віком 27 років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу загострення хронічного періодонтиту 43 зуба, який підлягає видаленню. Яку анестезію слід застосувати під час видалення 43 зуба:
A. Мандибулярну
B. Мандибулярну та щічну
C. Інфільтраційну
D. Язикову
E. Щічну?

34. Для видалення яких зубів застосовують елеватор Леклюза:
A. Нижніх третіх великих кутніх зубів
B. Верхніх великих кутніх зубів
C. Нижніх різців
D. Верхніх малих кутніх зубів
E. Нижніх малих кутніх зубів?

35. Які препарати використовують для проведення класичної нейролептанальгезії:
A. Тіопентал натрію і супрастин
B. Аміназин і дроперидол
C. Омнопон і аміназин
D. Діазепам і піпольфен
E. Фентаніл з дроперидолом?

36. Чоловік віком 25 років відчуває біль у ділянці 38 зуба, а також під час ковтання, утруднене відкривання рота. Який метод знеболення є оптимальним під час видалення 38 зуба:
A. Провідникова анестезія за Берше—Дубовим
B. Аплікаційна анестезія
C. Інфільтраційна анестезія
D. Стовбурова анестезія
E. Загальне знеболення?

37. Хворий віком 32 років звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція з видалення 36 зуба. Хірург-стоматолог провів анестезію за Вейсбремом. Які

нерви знеболюються під час цієї маніпуляції:

A. Нижньокомірковий, щічний
B. Нижньокомірковий, язиковий
C. Верхньощелепний
D. Язиковий, щічний
E. Нижньокомірковий, язиковий, щічний?

38. Хірург-стоматолог наклав щічки щипців на коронку 17 зуба, яка мала тонкі стінки, при змиканні щипців виник перелом коронки. Використано прямий елеватор, уведений з присінкового боку з упором на 16 зуб. При цьому виникло відділення горбка верхньої щелепи з 17 та 18 зубами. Яка подальша тактика лікаря:

A. Відшарувати слизово-окісний клапоть, видалити фрагмент з 17, 18 зубами та ушити слизову оболонку
B. Виготовити шину-капу на верхню щелепу, призначити УВЧ
C. Провести рентгенографію і електроодонтодіагностику, зафіксувати 17, 18 зуби за допомогою шини
D. Обробити порожнину рота антисептиками і чекати загоєння рани
E. Видалити фрагмент з 17, 18 зубами і тампонувати рану?

39. Хворий віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійний біль у 15 зубі. Лікар обстежив хворого, встановив діагноз загострення хронічного періодонтиту 15 зуба. Виберіть необхідну анестезію для видалення 15 зуба:

A. Інфільтраційна анестезія навколо 15 зуба
B. Туберальна, палатинальна анестезія
C. Туберальна, палатинальна, інфраорбітальна анестезія
D. Туберальна, плексуальна анестезія
E. Плексуальна, різцева анестезія.

40. Яка анестезія необхідна для видалення 36 зуба:

A. Мандибулярна
B. Ментальна, інфільтраційна
C. Торусальна
D. Інфільтраційна
E. Анестезія за Берше—Дубовим?

41. Хворий віком 34 роки звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція з видалення 38 зуба. Запальна контрактура II ступеня (рот відкривається на 1 см). Виберіть метод периферійного провідникового знеболення:

A. Защелепний метод
B. Внутрішньоротовий метод
C. Передщелепний метод
D. Метод за Берше—Дубовим
E. Підщелепний метод.

42. Хворий віком 56 років звернувся до стоматологічної поліклініки. Йому показана операція з видалення 22 зуба. У проекції 21, 22, 23 зубів періостальний абсцес. Виберіть оптимальне периферійне провідникове знеболення:

A. Інфраорбітальна анестезія позаротовим методом і різцева анестезія
B. Інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим методом і різцева анестезія
C. Інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим методом і палатинальна анестезія
D. Плексуальна анестезія в проекції 22 зуба та різцева анестезія

E. Плексуальна анестезія в проекції 22 зуба та палатинальна анестезія.

43. Хворому віком 43 роки показана операція з видалення 16 зуба. Виберіть прийоми видалення зубів щипцями, які потрібно застосувати для видалення 16 зуба:

A. Накладання, просування, змикання, люксація, ротація, тракція
B. Накладання, просування, змикання, вихитування назовні і всередину, тракція
C. Накладання, змикання, вихитування всередину і назовні, тракція
D. Накладання, просування, вихитування всередину і назовні, тракція
E. Накладання, просування, змикання, вихитування всередину і назовні, тракція.

44. Хворий віком 33 роки звернувся до стоматологічної поліклініки з метою санації. За показаннями йому потрібно видалити 37 зуб. Виберіть прийоми видалення зубів щипцями, які слід застосувати під час видалення 37 зуба:

A. Накладання, просування, вихитування всередину і назовні, тракція
B. Накладання, просування, змикання, вихитування назовні і всередину, тракція
C. Накладання, змикання, вихитування всередину і назовні, тракція
D. Накладання, просування, змикання, вихитування всередину і назовні, тракція
E. Накладання, просування, змикання, люксація, ротація, тракція.

45. Хірург-стоматолог під час видалення 38 зуба використав елеватор Леклюза. Після того як щічку елеватора було введено між 37 і 38 зубами та проведена спроба вивихнути 38 зуб, виникло порушення прикусу. Яке найбільш імовірне ускладнення може виникнути:

A. Перелом коміркового відростка нижньої щелепи
B. Перелом нижньої щелепи в ділянці кута
C. Неповний вивих 37 зуба
D. Передній вивих нижньої щелепи
E. Задній вивих нижньої щелепи?

46. У хворого зруйнована коронка 27 зуба, який необхідно видалити. Виберіть провідникове знеболення, яке доцільно провести:

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

47. Хворому на гострий гнійний періостит нижньої щелепи необхідно провести періостотомію в ділянці 37 зуба. Виберіть знеболення, яке можна застосувати для проведення цієї операції:

A. Анестезія за Берше
B. Ментальна анестезія
C. Мандибулярна анастезія
D. Інфільтративна анестезія
E. Торусальна анестезія.

48. У хворого протягом 10 років спостерігається обмеження рухів нижньої щелепи, внаслідок чого рот відкривається на 0,5 см. Після проведення клінічного обстеження встановлено діагноз кісткового анкілозу лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Планується реконструктивна операція на нижній щелепі. Виберіть метод знеболення, який слід застосувати:

A. Масковий наркоз
B. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
C. Місцева анестезія
D. Місцеве потенційоване знеболення
E. Внутрішньовенний наркоз.

49. Хворому показане видалення 16 зуба. Коронка зуба відсутня, корені щільно утримуються у комірці. Виберіть знеболення та інструментарій для проведення цієї операції:

A. Туберальна та палатинальна анестезія; прямий елеватор та багнетоподібні щипці зі щічками, що сходяться
B. Підочноямкова та палатинальна анестезія; прямий елеватор та багнетоподібні щипці зі щічками, що сходяться
C. Туберальна та палатинальна анестезія; прямий елеватор та багнетоподібні щипці зі щічками, що не сходяться
D. Підочноямкова та палатинальна анестезія; прямий елеватор та S-подібні щипці зі щічками, що сходяться
E. Підочноямкова та туберальна анестезія; прямий та правий кутовий елеватор, S-подібні щипці з шипом на лівій щічці.

50. Хворому показане видалення 22 зуба. Коронка зуба збережена, відзначається патологічна рухливість. Виберіть метод знеболення та інструментарій:

A. Палатинальна та інфраорбітальна анестезія, прямі щипці
B. Різцева та інфраорбітальна анестезія, прямі щипці
C. Інфраорбітальна, палатинальна та різцева анестезія, S-подібні щипці
D. Палатинальна та різцева анестезія, прямі щипці
E. Різцева та інфраорбітальна анестезія, байонетні (багнетоподібні) щипці.

51. Хворому показане видалення 32 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть метод знеболення та інструментарій:

A. Анестезія за Берше—Дубовим, прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці
B. Торусальна анестезія; прямий елеватор, дзьобоподібні щипці зі щічками, що не сходяться
C. Торусальна анестезія, прямий елеватор та дзьобоподібні щипці з шипиками на щічках
D. Ментальна анестезія; дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
E. Мандибулярна та щічна анестезія; прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці.

52. Хворому показане видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть метод знеболення та інструментарій:

A. Мандибулярна та щічна анестезія; прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці

B. Мандибулярна анестезія, прямий та кутовий елеватор, дзьоboподібні щипці зі щічками, що сходяться
C. Торусальна анестезія; прямий та кутовий елеватор; дзьоboподібні щипці зі щічками, що сходяться
D. Анестезія за Берше—Дубовим, кутовий та прямий елеватор
E. Торусальна анестезія, дзьоboподібні щипці з шипиками на щічках.

53. Хворому віком 25 років необхідно видалити 26 зуб. Який інструмент необхідно мати для видалення:
A. Щипці S-подібні праві
B. Щипці S-подібні ліві
C. Щипці байонетні (багнетоподібні)
D. Щипці прямі кореневі
E. Прямий елеватор?

54. Хворий скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення на шкірі лиця в ділянці підборіддя. Виберіть метод знеболення, який необхідно провести під час оперативного втручання:
A. Ментальна анестезія
B. Мандибулярна анестезія
C. Інфільтраційна анестезія
D. Аплікаційна анестезія
E. Загальна анестезія.

55. Хворий віком 30 років звернувся у стоматологічну поліклініку з приводу видалення 36 зуба. За даними анамнезу встановлено, що пацієнт страждає на гемофілію. Попереднє видалення зуба супроводжувалось тривалою кровотечею. Яка тактика лікаря:
A. Післяопераційне лікування не є необхідним
B. Проведення передопераційної підготовки в умовах поліклініки
C. Проведення втручання в гематологічному стаціонарі з дота післяопераційним веденням хворого
D. Видалення зуба амбулаторно з подальшими рекомендаціями
E. Видалення зуба під наглядом гематолога в поліклініці?

56. Які нервові закінчення блокуються в разі знеболення верхніх великих кутніх зубів:
A. Гілочки малого піднебінного нерва
B. Середні верхні коміркові гілочки
C. Задні верхні коміркові гілочки
D. Гілочки великого піднебінного нерва
E. Гілочки носо-піднебінного нерва?

57. Хвора з'явилася на прийом через 2 дні після видалення 37 зуба. У ділянці комірки 37 зуба спостерігаються запальні явища (біль, набряк м'яких тканин, гіперемія слизової оболонки, збільшення та болісність регіонарних лімфатичних вузлів). На рентгенограмі у бічній проекції відзначається уламок кореня в комірці зуба, який видаляли. Чи показане і в який термін оперативне втручання для видалення уламка кореня:
A. Непотрібне оперативне втручання, оскільки уламок кореня самовільно виштовхнеться грануляційною тканиною
B. Через 7—10 днів за відсутності запальних явищ
C. Уламок слід видалити якомога швидше

D. Через 2 міс, коли навколо уламка значно атрофується кістка
E. Провести атипове видалення кореня під загальним наркозом?

58. Через 3 год після видалення 45 зуба у хворого почалася кровотеча з комірки. Під час огляду виявлено розрив тканин ясен в ділянці комірки 45 зуба, який переходить до слизової оболонки щоки. Яка тактика лікаря в цьому випадку:
A. Тампонада комірки кетгутом
B. Тампонада комірки йодоформною турундою
C. Здавлювальна пов'язка і парентеральне введення амінокапронової кислоти
D. Ушивання комірки та рани щоки
E. Тампонада комірки та рани тампоном з амінокапроновою кислотою?

59. У хворого віком 29 років із підвищеною до 38 °С температурою тіла, з обмеженим відкриванням рота та болісним ковтанням для проведення диференціальної діагностики між флегмонами навкологлоткового та крило-щелепного просторів необхідно провести огляд порожнини рота та глотки. Виберіть метод анестезії, за допомогою якої можна усунути контрактуру та оглянути порожнину рота хворого:
A. Анестезія за Єгоровим
B. Анестезія за Дубовим
C. Анестезія за Берше
D. Анестезія за Уваровим
E. Анестезія позаротова мандибулярна.

60. У хворого діагностовано одонтогенний періостит верхньої щелепи від 21 зуба. Відзначається припухлість м'яких тканин, губи та крила носа. Виберіть знеболення, яке треба застосувати хворому для розтину підокісного абсцесу:
A. Інфраорбітальна анестезія позаротовим методом, двобічна
B. Зліва інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим методом, а справа позаротовим методом
C. З правого боку інфраорбітальна анестезія позаротовим методом, а зліва інфраорбітальна та різцева анестезія
D. Плексуальна та інфільтративна піднебінна анестезія
E. Загальне знеболення.

61. Хворий віком 40 років звернувся з метою видалення 25 зуба. Виберіть метод знеболення:
A. Центральна анестезія в крилопіднебінній ямці
B. Інфраорбітальна та різцева анестезія
C. Туберальна, інфраорбітальна та палатинальна анестезія
D. Туберальна та палатинальна анестезія
E. Інфраорбітальна та палатинальна анестезія.

62. Які нервові закінчення блокуються в разі знеболення верхніх малих кутніх зубів:
A. Гілочки малого піднебінного нерва
B. Середні верхні коміркові гілки
C. Задні верхні коміркові гілки
D. Гілочки великого піднебінного нерва
E. Гілочки носо-піднебінного нерва?

63. Виберіть анестезію, яку необхідно виконати для видалення коренів 27 зуба:
A. Туберальна, інфільтраційна
B. Палатинальна, інфільтраційна
C. Центральна
D. Інфільтраційна, інфраорбітальна
E. Туберальна, палатинальна.

64. Виберіть анестезію, яку необхідно виконати для видалення 36 зуба:
A. Торусальна, інфільтраційна
B. Ментальна, інфільтраційна
C. Мандибулярна, щічна
D. Інфільтраційна
E. Анестезія за Берше—Дубовим.

65. Хворий віком 45 років звернувся з метою хірургічної санації ротової порожнини. Повністю зруйнований 36 зуб. Яка анестезія є оптимальною для знеболення при видаленні 36 зуба:
A. Торусальна
B. За Берше—Дубовим
C. Мандибулярна
D. Інфільтраційна
E. Ментальна?

66. Хворий віком 48 років з'явився для видалення 35 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Виберіть оптимальний метод периферійної провідникової анестезії:
A. Ментальна
B. Інфільтраційна
C. Позаротова мандибулярна
D. Торусальна
E. Плексуальна.

67. Хворому віком 45 років показана операція з видалення 38 зуба. Рот відкривається на 1 см. Виберіть знеболення, яке повинен зробити хірург-стоматолог:
A. Мандибулярна анестезія позаротовим методом
B. Мандибулярна анестезія внутрішньоротовим методом
C. Анестезія за Берше—Дубовим підвиличним методом
D. Торусальна анестезія
E. Центральна анестезія підвиличним крилоподібним методом.

68. Хворому показане видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть оптимальний метод провідникового знеболення та інструментарій:
A. Мандибулярна та щічна анестезія; прямий елеватор, дзьобоподібні щипці з шипиками на щічках
B. Анестезія за Берше—Дубовим, кутовий і прямий елеватор
C. Мандибулярна анестезія, прямий і кутовий елеватор; дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
D. Торусальна анестезія, дзьобоподібні щипці
E. Торусальна анестезія; прямий і кутовий елеватор: дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться.

69. Жінка віком 56 років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17 зуба. Виберіть необхідний інструментарій для видалення 17 зуба:
A. S-подібні праві щипці
B. Багнетоподібні кореневі щипці
C. Прямі щипці
D. S-подібні щипці
E. Багнетоподібні коронкові щипці.

70. Хлопчика віком 6 років терапевт-стоматолог направив до хірурга для видалення 51 зуба з приводу його фізіологічної рухомості. Який

інструмент необхідно використати в цьому випадку:

A. Щипці, зігнуті по площині
B. Прямий елеватор
C. Кутовий елеватор
D. Прямі щипці
E. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що не сходяться?

71. Чоловік віком 28 років звернувся до хірурга-стоматолога для видалення 38 зуба. Які щипці слід використати для видалення 38 зуба:

A. Дзьобоподібні зі щічками, що не сходяться
B. Дзьобоподібні, зігнуті по площині
C. Дзьобоподібні зі щічками, що сходяться
D. Дзьобоподібні з шипами
E. Байонети кореневі?

72. Хворий віком 35 років звернувся для видалення 14 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту після неефективного терапевтичного лікування. Виберіть необхідний інструментарій для видалення 14 зуба:

A. S-подібні праві щипці
B. Багнетоподібні коронкові щипці
C. S-подібні щипці
D. Прямі щипці
E. Багнетоподібні кореневі щипці.

73. Хворий віком 48 років скаржиться на постійний біль у ділянці 28 зуба. Хворіє 3 доби. Коронка 28 зуба зруйнована. Виберіть щипці, за допомогою яких можна видалити корінь 28 зуба:

A. Щипці для восьмих верхніх зубів
B. Дзьобоподібні щипці
C. Прямі щипці
D. S-подібні щипці
E. Байонетні щипці.

74. Стоматолог-хірург аподактильно, за допомогою шпателя, відвів щоку, під контролем зору наклав S-подібні щипці на коронку 25 зуба і після люксаційних рухів виконав тракцію зуба. При цьому виникло ускладнення — розрив слизової оболонки щоки. Як запобігти цьому ускладненню:

A. Виконати етап руйнування циркулярної зв'язки зуба
B. За допомогою шпателя захищати комірковий відросток з піднебінного боку
C. За допомогою шпателя захищати комірковий відросток з присінкового боку
D. Пальцями лівої руки фіксувати комірковий відросток з обох боків
E. Провести ротаційні рухи?

75. Через 1 хв після проведення торусальної анестезії (4 мл 2% розчину новокаїну) з приводу видалення 17 зуба хворий почав скаржитися на утруднення дихання. Під час огляду встановлено, що верхня та нижня губи, а також слизова оболонка порожнини рота набряклі, різко гіперемійовані. Яке ускладнення виникло у цього хворого:

A. Інтоксикація анестетиком
B. Набряк Квінке
C. Колапс
D. Кома
E. Анафілактичний шок?

76. Який інструмент доцільно використати для видалення медіального кореня 36 зуба:

A. Прямий елеватор
B. Елеватор кутовий "від себе"
C. Елеватор кутовий "на себе"
D. Дзьобоподібні щипці з шипами
E. Елеватор Леклюза?

77. Яку анестезію доцільно провести хворому під час видалення 36 зуба:
A. Торусальну
B. Туберальну
C. Мандибулярну
D. Щічну
E. Інфільтраційну?

78. Хворий віком 42 роки звернувся в клініку хірургічної стоматології для видалення зуба на верхній щелепі. Хворому показано видалення 25 зуба під місцевим знеболенням. Де повинен знаходитися лікар по відношенню до хворого під час видалення даного зуба:
A. Попереду та зліва від хворого
B. Попереду від хворого
C. Попереду та справа від хворого
D. Позаду та справа від хворого
E. Позаду та зліва від хворого?

79. Під час видалення 17 зуба дистальний щічний корінь відламався і залишився в комірці. Виберіть інструментарій для видалення залишеного кореня:
A. Кутові елеватори
B. Прямі щипці, прямий елеватор
C. S-подібні щипці, прямий елеватор
D. Дзьобоподібні щипці, кутовий елеватор
E. Багнетоподібні щипці, прямий елеватор.

80. Хворому показане видалення 46 зуба. Де повинен знаходитися лікар під час видалення даного зуба:
A. Попереду та зліва від пацієнта
B. Зліва та ззаду від пацієнта
C. Справа та ззаду від пацієнта
D. Попереду та справа від пацієнта
E. Ззаду та по центру від пацієнта?

81. Які щипці слід використати під час видалення 14 зуба зі зруйнованою коронкою:
A. Прямі
B. S-подібні
C. S-подібні праві
D. S-подібні ліві
E. Байонетні?

82. Чоловік звернувся до поліклініки з приводу видалення 17 зуба. Під час видалення зуба один із коренів потрапив у верхньощелепну пазуху. Яка тактика лікаря в даній ситуації:
A. Не починати ніяких дій
B. Проведення рентгенологічного обстеження і направлення хворого до стаціонару
C. Видалення кореня через перфораційний отвір, що утворився
D. Проведення операції гайморотомії
E. Ушивання комірки видаленого зуба?

83. Чоловіку необхідно видалити корінь 17 зуба перед протезуванням. Коронка 17 зуба зруйнована нижче рівня ясен. Який інструментарій необхідно застосувати:
A. S-подібні щипці для правого боку. Прямий елеватор
B. S-подібні щипці. Прямий елеватор
C. Прямі щипці зі щічками, що сходяться. Прямий елеватор
D. Байонетні щипці. Прямий елеватор
E. Прямі щипці зі щічками, які не сходяться. Прямий елеватор?

84. Необхідно видалити 15 зуб. Коронка зуба збережена. Який інструмент слід застосувати:
A. Байонетні щипці

B. Прямі щипці
C. S-подібні щипці
D. S-подібні щипці ліві
E. S-подібні щипці праві?

85. Хворий віком 30 років звернувся до поліклініки з приводу видалення 16 зуба. У процесі видалення зуба відбувся розрив слизової оболонки коміркового відростка, що супроводжувалося значною кровотечею. Зазначте найбільш оптимальний спосіб припинення кровотечі в даному випадку:
A. Тампонада гемостатичною губкою
B. Туга тампонада марлевим тампоном
C. Ушивання рани
D. Тампонада марлевим тампоном з амінокапроновою кислотою
E. Парентеральне введення кровоспинних засобів.

86. Чоловік віком 25 років звернувся до поліклініки з приводу видалення 18 зуба, коронка якого зруйнована на 1/2. Зуб раніше неодноразово лікували. Під час видалення зуба відбувся відрив горба верхньої щелепи. Які дії є правильними в даному випадку:
A. Видалення уламка й ушивання рани
B. Спроба ввести уламок на місце
C. Встановлення уламка на старе місце і фіксування його
D. Видалення уламка
E. Видалення уламка і тампонування рани?

87. Під час проведення анестезії розчином новокаїну хворий відчув утруднення дихання, почервоніння шкіри змінилося її блідістю, почав знижуватися артеріальний тиск, з'явився липкий піт. Який стан найвірогідніше виник у пацієнта:
A. Анафілактичний шок
B. Клінічна смерть
C. Колапс
D. Непритомність
E. Напад епілепсії?

88. У хворої віком 39 років під час прийому у стоматолога розвився набряк Квінке з наростанням явищ асфіксії. Що має робити лікар-стоматолог для запобігання стенотичній асфіксії:
A. Виконати штучну вентиляцію легень
B. Ввести десенсибілізувальні засоби
C. Ввести глюкокортикоїди
D. Ввести адреноміметики
E. Накласти трахеостому?

89. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря-стоматолога з приводу видалення 26 зуба. Під час проведення туберальної анестезії з'явилося швидке збільшення набряку тканин і обмеження відкривання рота. Що спричинило такий стан:
A. Травма м'язів під час проведення анестезії
B. Травма судин
C. Травма нервових стовбурів
D. Непереносимість хворим анестетика
E. Анафілактичний шок?

90. Пацієнту віком 47 років необхідно видалити 14 зуб, коронкова частина зуба збережена. Виберіть інструментарій, визначте етапи видалення:
A. S-подібні щипці, накладання, просування, змикання, люксація в щічний, піднебінний боки, тракція

B. Прямі щипці, накладання, просування, змикання, ротація, тракція
C. Прямий елеватор, накладання, змикання, люксація в піднебінний та щічний боки, тракція
D. S-подібні щипці, накладання, змикання, люксація в піднебінний та щічний боки, тракція
E. S-подібні щипці з шипами, накладання, просування, змикання, люксація в щічний та піднебінний боки, тракція.

91. У хворого діагностовано загострення хронічного періодонтиту 16 зуба. Лікар видалив 16 зуб, але кров'яний згусток у комірці видаленого 16 зуба не утворився. Яке ускладнення може виникнути в цьому випадку:
A. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
B. Альвеоліт
C. Гострий періостит
D. Гострий лімфаденіт
E. Перикоронарит?

92. Яка анестезія необхідна для видалення кореня 25 зуба:
A. Туберальна, палатинальна
B. Інфраорбітальна, палатинальна
C. Центральна провідникова
D. Інфраорбітальна, інфільтраційна в перехідну складку
E. Туберальна, інфраорбітальна, палатинальна?

93. Хвора віком 24 роки звернулася для видалення кореня верхнього запізнілого зуба (мудрості). Під час проведення туберальної анестезії розвинулася післяін'єкційна гематома. Визначте локалізацію пошкоджень при анестезії:
A. Пошкодження верхньощелепної артерії
B. Пошкодження крилоподібного венозного сплетення
C. Пошкодження підочноямкової артерії
D. Пошкодження виличної артерії
E. Пошкодження піднебінної артерії.

94. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодичний біль в ділянці кута нижньої щелепи та утруднене відкривання рота. Показано видалення 38 зуба. Виберіть щипці, якими потрібно провести видалення 38 зуба:
A. Байонетні
B. Дзьобоподібні зі щічками, які не сходяться
C. Дзьобоподібні зі щічками, які сходяться
D. Дзьобоподібні з шипами на щічках
E. Зігнуті по площині.

95. Виберіть щипці для видалення 12 зуба:
A. S-подібні з шипом на лівій щічці
B. S-подібні з шипом на правій щічці
C. S-подібні
D. Байонетні
E. Прямі.

96. У хворого діагностовано одонтогенний періостит верхньої щелепи від 27 зуба. Відзначається припухлість м'яких тканин лівої щоки. Виберіть знеболення, яке слід застосувати для розтину підокісного абсцесу та видалення 27 зуба:
A. Загальне знеболення
B. Туберальна анестезія внутрішньоротовим методом, палатинальна
C. Туберальна анестезія позаротовим методом, палатинальна

D. Плексуальна та інфільтраційна, палатинальна анестезія
E. Інфраорбітальна анестезія позаротовим методом, палатинальна.

97. Через 2 дні після проведення мандибулярної анестезії під час видалення 36 зуба через хронічний періодонтит у хворого з'явився тупий біль у місці ін'єкції з іррадіацією у скроню, вухо, обмежене відкривання рота. Що стало причиною даного ускладнення:
A. Пошкодження присереднього крилоподібного м'яза
B. Пошкодження бічного крилоподібного м'яза
C. Пошкодження жувального м'яза
D. Пошкодження скроневого м'яза
E. Пошкодження щічного м'яза?

98. Пацієнту показано видалення центрального різця верхньої щелепи з приводу хронічного періодонтиту. Визначте знеболення, яке слід застосувати під час видалення цього зуба:
A. Плексуальна та різцева анестезія
B. Підочноямкова та піднебінна анестезія
C. Термінальна та різцева анестезія
D. Підочноямкова, піднебінна та різцева анестезія
E. Двобічна підочноямкова та різцева анестезія.

99. Хвора віком 70 років скаржиться на рухомість 21 зуба. Зуб раніше не лікували. 21 зуб рухомий (II ступінь), корінь оголений на 1/2. Який інструмент необхідно використати для видалення 21 зуба:
A. Багнетоподібні щипці
B. S-подібні щипці
C. Прямі щипці
D. Прямий елеватор
E. Дзьобоподібні щипці?

100. Виберіть щипці, якими потрібно провести видалення коренів 26 зуба:
A. S-подібні
B. Байонетні
C. S-подібні з шипом на правій щічці
D. S-подібні з шипом на лівій щічці
E. Прямі.

101. Для якого виду знеболення застосовують гексенал:
A. Для загального інгаляційного
B. Для місцевого аплікаційного
C. Для місцевого провідникового
D. Для загального внутрішньовенного
E. Для загального прямокишкового?

102. Виберіть провідникове знеболення, яке застосовують для видалення 26 зуба:
A. Палатинальна та різцева анестезія
B. Інфраорбітальна та палатинальна анестезія
C. Туберальна та палатинальна анестезія
D. Інфраорбітальна та різцева анестезія
E. Туберальна та різцева анестезія.

103. Хворому видалено 37 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Але через 3 дні цей хворий повторно звернувся до лікаря зі скаргами на постійний ниючий біль у ділянці видаленого зуба. Інтенсивність болю постійно зростає. Під час огляду встановлено, що слизова оболонка коміркового відростка в ді-

лянці 37 зуба різко гіперемійована, болісна. Комірка видаленого 37 зуба вкрита сіруватим нальотом. З рота хворого відчувається неприємний запах. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий періостит
B. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
C. Гострий альвеоліт
D. Гострий лімфаденіт
E. Перикороніт?

104. Хворій проведено торусальну анестезію. Які гілки трійчастого нерва блокуються в разі даної анестезії:

A. Нижні коміркові та щічні
B. Нижні коміркові, щічні, язикові
C. Щічні та язикові
D. Нижні коміркові та язикові
E. Нижні коміркові?

105. Виберіть провідникове знеболення, яке застосовують для видалення 14 зуба:

A. Різцева та палатинальна анестезія
B. Інфраорбітальна та різцева анестезія
C. Туберальна та палатинальна анестезія
D. Інфраорбітальна та палатинальна анестезія
E. Туберальна та різцева анестезія.

106. Виберіть провідникове знеболення, яке є оптимальним для видалення 36 зуба:

A. Анестезія за Берше
B. Ментальна і щічна анестезія
C. Мандибулярна і язикова анестезія
D. Торусальна анестезія
E. Анестезія навколо круглого отвору.

107. Знеболення яких ділянок здійснюють за допомогою різцевої анестезії:

A. Слизової оболонки в ділянці різців
B. Різців і слизової оболонки піднебіння в цій ділянці
C. Слизової оболонки піднебіння, досередини третіх зубів
D. Ікол; з присінкового боку досередини ікол
E. Малих кутніх зубів і слизової оболонки піднебіння в цій ділянці?

108. За якої провідникової анестезії може виникнути диплопія:

A. Анестезії навколо верхнього зубного сплетення
B. Інфраорбітальної анестезії
C. Анестезії за Берше—Дубовим
D. Туберальної анестезії
E. Центральної анестезії навколо овального отвору?

109. Дитина віком 10 років впала та забилася об підлогу передніми верхніми зубами. Діагностовано повний вивих 21 зуба. Виберіть метод лікування:

A. Видалення зуба з наступним виготовленням знімного протеза
B. Видалення зуба з наступним виготовленням незнімного протеза
C. Видалення зуба
D. Реплантація зуба з іммобілізацією шиною
E. Видалення зуба з одночасною стоматологічною імплантацією.

110. Чоловік звернувся до поліклініки з приводу видалення 17 зу-

ба. Під час операції видалення зуба один із коренів потрапив у верхньощелепну пазуху. Яка тактика лікаря в даній ситуації:

A. Видалити корінь через перфораційний отвір, що утворився
B. Не починати ніяких дій
C. Провести рентгенологічне обстеження і направити хворого до стаціонару
D. Провести операцію гайморотомії
E. Ушити комірку видаленого зуба?

111. Чоловіку необхідно видалити корінь 17 зуба перед протезуванням. Коронка 17 зуба зруйнована нижче рівня ясен. Який інструментарій необхідно застосувати:

A. S-подібні щипці
B. Байонетні щипці
C. Прямі щипці зі щічками, які сходяться
D. S-подібні щипці для правого боку
E. Прямі щипці зі щічками, які не сходяться?

112. Під час огляду чоловіка був встановлений діагноз гострого одонтогенного гайморит. Джерело захворювання — 15 зуб, який необхідно видалити. Коронка зуба збережена. Який інструмент необхідно застосувати:

A. Байонетні щипці
B. Прямі щипці зі щічками, які не сходяться
C. S-подібні щипці
D. Прямі щипці зі щічками, які сходяться
E. S-подібні щипці праві?

113. Хворий віком 30 років звернувся до поліклініки з приводу видалення 18 зуба. У процесі видалення зуба виникла кровотеча з комірки 18 зуба. Зазначте найбільш оптимальний спосіб припинення кровотечі в даному випадку:

A. Парентеральне введення кровоспинних лікарських засобів
B. Туга тампонада марлевим тампоном
C. Тампонада гемостатичною губкою та ушивання комірки
D. Тампонада марлевим тампоном з амінокапроновою кислотою
E. Ушивання рани.

114. Який інструмент треба застосувати під час видалення 24 зуба за ортодонтичними показаннями:

A. S-подібні щипці
B. Прямі щипці зі щічками, які не сходяться
C. Байонетні щипці
D. Прямі щипці зі щічками, які сходяться
E. S-подібні щипці праві?

115. Пацієнт віком 56 років звернувся до стоматолога-хірурга з метою видалення 27 зуба. Виберіть метод знеболення, що слід застосувати:

A. Торусальна анестезія
B. Мандибулярна анестезія
C. Інфільтраційна, різцева анестезія
D. Палатинальна, інфраорбітальна анестезія
E. Туберальна анестезія, палатинальна.

116. Яким чином здійснюється інервація жувальних м'язів:

A. Гілками від лицевого нерва
B. Гілками від крилоподібного вузла
C. Гілками від нижньощелепного нерва

D. Гілками від верхньощелепного нерва
E. Гілками від блукаючого нерва?

117. Виберіть щипці, якими потрібно провести видалення 11 зуба:
A. Байонетні
B. Прямі
C. S-подібні
D. S-подібні з шипом на правій щічці
E. S-подібні з шипом на лівій щічці.

118. Хворий звернувся до лікаря з приводу загострення хронічного періодонтиту 26 зуба. Виберіть метод знеболення, який має застосовувати лікар під час видалення зуба:
A. Плексуальна та піднебінна анестезія
B. Туберальна, палатинальна та інцизивна анестезія
C. За Берше—Дубовим
D. Туберальна, плексуальна
E. Туберальна та палатинальна анестезія.

119. У хворого віком 39 років під час видалення 48 зуба виникли запаморочення, різка слабкість, загальна в'ялість. Свідомість збережена. Шкіра бліда, холодна на дотик, волога. Дихання поверхневе, тахікардія, пульс слабкого наповнення. Температура тіла й артеріальний тиск знижені. Яке ускладнення можна запідозрити у хворого:
A. Анафілактичний шок
B. Набряк Квінке
C. Непритомність
D. Травматичний шок
E. Колапс?

120. Хворий віком 20 років через 2 хв після проведення йому туберальної анестезії (1,7 мл 4% розчину ультракаїну) з приводу видалення 16 зуба відчув розпирання ділянки попереду від козелка справа. Різке наростання асиметрії лиця за рахунок набряку м'яких тканин правої привушно-жувальної ділянки. Шкіра над ним синюшного кольору, незначно болісна під час пальпації. Під час відкривання рота відзначається незначний біль. Яке ускладнення виникло у пацієнта:
A. Кропив'янка
B. Підшкірна емфізема
C. Набряк Квінке
D. Гематома
E. Травматичний неврит лицевого нерва?

121. Під час видалення кореня 38 зуба елеватором Леклюза лікар проштовхнув корінь у прищелепні м'які тканини. Корінь знаходиться під слизовою оболонкою коміркової частини щелепи і чітко пальпується. Якої тактики має дотримуватися лікар у даному випадку:
A. Подальші дії лікар має визначити тільки після рентгенологічного обстеження хворого
B. Намагатися видалити корінь через комірку зуба
C. Видалити корінь через підщелепний оперативний доступ
D. Розтин м'яких тканин над коренем та видалення кореня
E. Залишити корінь у м'яких тканинах?

122. Загальний стан хворого почав погіршуватися після проведення інфраорбітальної анестезії (ультракаїн 4% DS-forte 1,0), з'явилися запаморочення і дзвін у вухах, стиснення за грудниною, блідість шкіри, холодний піт. Виражена тахікардія,

пульс слабкого наповнення. Артеріальний тиск знижений. Яке ускладнення можна запідозрити у хворого:

A. Епілептичний напад
B. Анафілактичний шок
C. Колапс
D. Кропив'янка
E. Непритомність?

123. Хворому проведено видалення кореня зруйнованого 17 зуба. З комірки виділилися бульбашки повітря. Виявлена перфорація верхньощелепної пазухи. На рентгенограмі приносових пазух змін немає. Яка тактика хірурга-стоматолога в цьому випадку:

A. Закрити сполучення слизово-окісним клаптем, призначити лікування
B. Промити порожнину, призначити протизапальне лікування, через кілька днів провести пластику співустя
C. Закрити сполучення йодоформною марлею, призначити протизапальне лікування
D. Призначити антисептичні ванночки
E. Ушити комірку і направити хворого до ЛОР-лікаря?

124. Зазначте ділянку введення розчину анестетика під час інфраорбітальної анестезії:

A. Великий піднебінний отвір
B. Різцевий канал (отвір різцевого каналу)
C. Підочноямковий отвір
D. Горб верхньої щелепи
E. Нижньощелепний отвір.

125. Виберіть щипці, якими потрібно провести видалення 36 зуба:

A. Зігнуті по площині
B. Дзьобоподібні зі щічками, які не сходяться
C. Дзьобоподібні зі щічками, які сходяться
D. Дзьобоподібні з шипами на щічках
E. Байонетні.

126. Виберіть щипці, якими потрібно провести видалення коренів 47 зуба:

A. Дзьобоподібні зі щічками, які сходяться
B. Дзьобоподібні зі щічками, які не сходяться
C. Дзьобоподібні з шипами на щічках
D. Зігнуті по площині
E. Байонетні.

127. До лікаря звернувся чоловік з метою санації порожнини рота. Після огляду та проведення клінічного обстеження встановлено, що необхідно видалити 31 зуб, корінь якого оголений на 1/2, рухомість III ступеня. Виберіть щипці, якими потрібно провести видалення 31 зуба:

A. Дзьобоподібні зі щічками, які сходяться
B. Дзьобоподібні зі щічками, які не сходяться
C. Дзьобоподібні з шипами на щічках
D. Зігнуті по площині
E. Байонетні.

128. Які щипці застосовують для видалення 47 зуба зі збереженою коронковою частиною:

A. Байонетні щипці
B. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
C. Дзьобоподібні щипці з шипами на обох щічках
D. S-подібні щипці
E. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що не сходяться?

129. Диплопія, що може виникнути під час проведення інфраорбітальної анестезії, це ускладнення, яке:
A. Не потребує ніякого лікування
B. Потребує негайного хірургічного втручання
C. Потребує негайної госпіталізації хворого
D. Потребує терапевтичного лікування
E. Потребує фізіотерапевтичного лікування?

130. Пацієнт віком 56 років звернувся до стоматолога-хірурга з метою видалення коренів 17 зуба. Яке знеболення слід застосувати:
A. Інфільтраційну, різцеву анестезію
B. Палатинальну, інфраорбітальну анестезію
C. Палатинальну, туберальну анестезію
D. Мандибулярну анестезію
E. Торусальну анестезію?

131. Хворому з приводу загострення хронічного періодонтиту показано видалення 12 зуба. Для знеболення вибрано інфраорбітальну та інцизивну анестезію. Які нервові утворення блокуються після проведення даної анестезії:
A. Передні верхні коміркові гілки
B. Середні верхні коміркові гілки
C. Задні верхні коміркові гілки
D. Великий піднебінний нерв, середні верхні коміркові гілки
E. Носо-піднебінний нерв, передні верхні коміркові гілки?

132. Необхідно видалити корінь 41 зуба. Який вид знеболення необхідно вибрати:
A. Двобічна мандибулярна анестезія
B. Аплікаційна анестезія
C. Термінальна інцизивна анестезія
D. Двобічна ментальна анестезія
E. Язикова анестезія?

133. Хворому віком 39 років із запальною контрактурою нижньої щелепи показано проведення анестезії за Берше. Виберіть правильну методику виконання даного методу анестезії:
A. На 2 см попереду від козелка, під виличною дугою вводити голку на глибину до 4,5 см
B. По центру трагоорбітальної лінії, на 1,5–2 см нижче краю виличної дуги і просувати до зовнішньої поверхні крилоподібного відростка
C. На 2 см попереду від козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину 3–3,5 см
D. На 2 см попереду від козелка, під виличною дугою і спрямовувати голку на глибину 2–2,5 см
E. На 1 см попереду від козелка, під виличною дугою до упору в кістку.

134. Під час видалення 47 зуба відбувся перелом дистального кореня зуба на рівні 1/2 його довжини. Який інструмент треба вибрати для видалення залишка кореня:
A. Кутовий елеватор "на себе"
B. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не сходяться
C. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які сходяться
D. Кутовий елеватор "від себе"
E. Прямий елеватор?

135. У хворого віком 43 роки після видалення 26 зуба виникло сполу-

чення із верхньощелепною пазухою. Рентгенологічно змін у верхньощелепних пазухах не виявлено. Якою має бути тактика хірурга-стоматолога для профілактики гайморит:

A. Заповнення комірки кров'яним згустком
B. Тампонада комірки йодоформною турундою
C. Заповнення комірки гемостатичною губкою
D. Промивання верхньощелепної пазухи розчином антибіотика
E. Пластичне закриття сполучення.

136. Хворий віком 47 років після неефективного лікування у терапевта-стоматолога хронічного гранулематозного періодонтиту 15 зуба з'явився для його видалення. Який вид щипців доцільно використати для видалення даного зуба:

A. Прямі
B. S-подібні праві
C. S-подібні
D. S-подібні ліві
E. Байонетні?

137. Хворий віком 38 років після неефективного лікування 26 зуба з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту звернувся до лікаря для видалення даного зуба. В який бік вперше і якими рухами слід вивихувати зуб:

A. Ротаційними рухами
B. У щічний бік маятникоподібними і ротаційними рухами
C. У щічний бік маятникоподібними рухами
D. У піднебінний бік маятникоподібними і ротаційними рухами
E. У піднебінний бік маятникоподібними рухами?

138. Хворий віком 38 років звернувся до поліклініки для видалення 13 зуба. Виберіть місцеву анестезію, яку доцільно застосувати:

A. Інфраорбітальна та туберальна
B. Туберальна та палатинальна
C. Інфраорбітальна та палатинальна
D. Туберальна та щічна
E. Інфраорбітальна, інфільтраційна з піднебінного боку.

139. Чоловік віком 48 років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу видалення коренів 37 зуба. Який інструментарій необхідно використовувати:

A. Багнетоподібні щипці
B. Дзьобоподібні щипці зі щічками та шипами, що не сходяться
C. S-подібні щипці
D. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
E. Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині?

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

A. Мандибулярну, інфільтраційну
B. За Берше
C. Щічну
D. Центральну навколо овального отвору
E. Ментальну?

141. Хворий віком 20 років звернувся до хірурга-стоматолога з метою видалення коренів 47 зуба. Супутнє захворювання — гемофілія. В яких умовах необхідно провести видалення 47 зуба:

A. В умовах стаціонару з доопераційною підготовкою

B. В умовах стаціонару
C. Умови не мають значення
D. В амбулаторних умовах
E. В умовах гематологічного стаціонару з доопераційною підготовкою та післяопераційним спостереженням?

142. Хворий віком 54 роки звернувся до лікаря-стоматолога з метою видалення коренів 26, 27, 28 зубів для підготовки до протезування. Виберіть місцеву анестезію:
A. Інфраорбітальна та піднебінна
B. Плексуальна та піднебінна
C. Інфільтраційна та піднебінна
D. Туберальна та піднебінна
E. Торусальна та піднебінна.

143. Хворий віком 30 років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Коронка 26 зуба зруйнована. Виберіть щипці для видалення даного зуба:
A. S-подібні без шипів
B. S-подібні з шипом на правій щічці
C. Прямі щипці
D. Багнетоподібні щипці
E. S-подібні з шипом на лівій щічці.

144. Хворий віком 26 років звернувся до лікаря для видалення 24 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Коронка 24 зуба не зруйнована. Виберіть інструментарій для видалення зуба:
A. Прямі щипці
B. S-подібні з шипом на лівій щічці
C. S-подібні з шипом на правій щічці
D. S-подібні без шипів
E. Прямий елеватор.

145. Хвора віком 57 років звернулася до лікаря для видалення 34 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Виберіть інструментарій для видалення даного зуба:
A. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що не сходяться
B. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
C. Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині
D. Прямий елеватор
E. Бічні елеватори.

146. Які щипці слід використовувати для видалення 27 зуба:
A. S-подібні з шипом справа
B. S-подібні з шипом зліва
C. Багнетоподібні коронкові щипці
D. S-подібні щипці
E. Багнетоподібні кореневі щипці?

147. Чоловік віком 25 років відзначає біль у ділянці 38 зуба, біль під час ковтання, утруднене відкривання рота (1,5 см). Який метод знеболення є оптимальним під час оперативного втручання:
A. Провідникова анестезія за Берше–Дубовим
B. Аплікаційна анестезія
C. Інфільтраційна анестезія
D. Стовбурова анестезія
E. Загальне знеболення?

148. У хворого віком 37 років було видалено медіальний корінь 36 зуба, а дистальний корінь зуба зламався в середній третині. Який інструментарій слід застосувати для видалення кореня:
A. Прямий елеватор
B. Елеватор під кутом вліво
C. Елеватор під кутом вправо
D. Дзьобоподібні щипці, що не сходяться
E. Дзьобоподібні щипці, що сходяться?

149. Хворій показано видалення 38 зуба. Лікар знаходиться спереду і зліва від пацієнта, накладає на коронку 38 зуба щипці, зігнуті по площині, і після люксаційних рухів проводить тракцію зуба. При цьому виникло ускладнення — розрив слизової оболонки стрічкоподібної форми з язикового боку. Яка причина виникнення ускладнення:

A. Потрібно було провести ротаційні рухи
B. Неправильно проведені люксаційні рухи
C. Неправильно виконані етапи накладання та фіксації щипців
D. Відсутній етап фіксації щипців
E. Неправильно виконані етапи накладання, просування та фіксації щипців?

150. Хворому показане видалення кореня 36 зуба. Об'єктивно: коронка 36 зуба відсутня, медіальний корінь видалено. Дистальний корінь знаходиться глибоко в комірці. Виберіть інструментарій для видалення дистального кореня 36 зуба:

A. Дзьобоподібні кореневі щипці
B. Елеватор Леклюза
C. Кутовий елеватор "на себе"
D. Прямий елеватор
E. Кутовий елеватор "від себе".

151. Яка анестезія має бути проведена під час видалення 14 зуба:

A. Різцева та піднебінна
B. Піднебінна та туберальна
C. Різцева та інфраорбітальна
D. Піднебінна та інфраорбітальна
E. Різцева та туберальна?

152. Хворий віком 40 років звернувся з метою видалення 24 зуба. Виберіть метод знеболення, який слід застосувати:

A. Інфраорбітальна та палатинальна анестезія
B. Туберальна, інфраорбітальна та різцева анестезія
C. Інфраорбітальна та різцева анестезія
D. Центральна анестезія
E. Туберальна та палатинальна анестезія.

153. Хворій віком 34 роки показане проведення туберальної анестезії. В якому напрямку слід вводити голку під час проведення туберальної анестезії:

A. Догори, досередини, вперед
B. Догори, назовні, назад
C. Догори, назовні, вперед
D. Догори, досередини, назад
E. Паралельно ясенному краю назад?

154. Хворий віком 45 років звернувся для видалення 13 зуба. Який інструментарій слід застосувати для видалення 13 зуба:

A. Прямі щипці
B. S-подібні праві щипці
C. Багнетоподібні щипці
D. Прямий елеватор
E. S-подібні щипці?

155. Необхідно видалити корінь 21 зуба. Який вид анестезії необхідно вибрати:

A. Інфраорбітальна та різцева
B. Двобічна інфраорбітальна та різцева
C. Аплікаційна
D. Туберальна та палатинальна
E. Плексуальна?

156. Жінка віком 23 роки, вагітна, звернулася з приводу видалення 38 зуба. Який анестетик слід застосувати:

A. Тримекаїну гідрохлорид

B. Лідокаїну гідрохлорид
C. Новокаїну гідрохлорид
D. Мепівакаїну гідрохлорид
E. Артикаїну гідрохлорид?

157. Жінка віком 49 років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17 зуба. Діагностовано загострення хронічного гранулематозного періодонтиту 17 зуба. Виберіть інструментарій для видалення 17 зуба:
A. S-подібні праві щипці
B. Багнетоподібні кореневі щипці
C. Багнетоподібні коронкові щипці
D. S-подібні ліві щипці
E. Прямі щипці.

158. Лікар-стоматолог для проведення операції на верхній щелепі в умовах амбулаторії виконав туберальну анестезію. Визначте зону знеболення в разі проведення туберальної анестезії:
A. Верхні великі кутні зуби і відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з присінкового боку
B. Верхні малі і великі кутні зуби, а також відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з присінкового боку
C. Верхні великі кутні зуби та відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з присінкового і піднебінного боків
D. Верхні малі та великі кутні зуби, а також відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з піднебінного боку
E. Верхні великі кутні зуби та відповідна ділянка слизової оболонки коміркового відростка з піднебінного боку.

159. Хворому проводили видалення 26 зуба. Після виконання туберальної анестезії хворий відчув слабкість, нудоту, а згодом — різку сверблячку та висипання на шкірі. До якого типу ускладнень відносять дані симптоми:
A. Набряк Квінке
B. Анафілактичний шок
C. Колапс
D. Кропив'янка
E. Непритомність?

160. Показано видалення 13 зуба. Виберіть анестезію, яку необхідно зробити для повного знеболення тканин в ділянці 13 зуба:
A. Інфраорбітальна та різцева
B. Двобічна інфраорбітальна та різцева
C. Торусальна
D. Туберальна
E. Туберальна та палатинальна.

161. Які нервові утворення блокуються після проведення туберальної анестезії:
A. Середні верхні коміркові гілки
B. Передні верхні коміркові гілки
C. Задні верхні коміркові гілки
D. Великий піднебінний нерв
E. Малий піднебінний нерв?

162. Які нервові утворення блокуються після проведення інцизивної анестезії:
A. Великий піднебінний нерв
B. Передні верхні коміркові гілки
C. Середні верхні коміркові гілки
D. Задні верхні коміркові гілки
E. Носо-піднебінний нерв?

163. Хворому показане видалення 11, 21, 22 зубів і періостотомія

в ділянці коміркового відростка цих зубів. Яка анестезія показана:

A. Двобічна інфраорбітальна та різцева
B. Двобічна інфраорбітальна
C. Двобічна туберальна
D. Двобічна інфраорбітальна та піднебінна
E. Інфільтративна і різцева?

164. Хворий зі скаргами на неможливість закривання рота, утруднене прийняття їжі та порушення мови звернувся до лікаря-стоматолога. Обмеження рухів нижньої щелепи виникло тиждень тому після падіння з дерева. Хворому діагностовано передній двобічний вивих нижньої щелепи. Виберіть оптимальне знеболення для вправлення нижньої щелепи:

A. Двобічна анестезія за Вейсбремом
B. Анестезія за Вейсбремом
C. Двобічна анестезія за Берше—Дубовим
D. Двобічна мандибулярна анестезія
E. Анестезія за Вайсблатом.

165. Хворому показане видалення 46 зуба. Коронка зуба збережена, відкривання рота вільне. Виберіть оптимальний метод провідникового знеболення та інструментарій:

A. Анестезія за Берше—Дубовим, кутовий і прямий елеватор
B. Торусальна анестезія, дзьобоподібні щипці з шипиками на щічках, прямий елеватор
C. Мандибулярна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
D. Мандибулярна і щічна анестезія; прямий елеватор, зігнуті по площині дзьобоподібні щипці
E. Торусальна анестезія, прямий і кутовий елеватор, дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться.

166. Жінка віком 56 років звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 17 зуба. Виберіть щипці для видалення 17 зуба:

A. S-подібні
B. Багнетоподібні кореневі
C. Прямі
D. S-подібні праві
E. Багнетоподібні коронкові.

167. Хлопчик віком 6 років направлений терапевтом-стоматологом для видалення 51 зуба з приводу фізіологічної рухомості. Який інструмент необхідно використати в цьому випадку:

A. Прямі щипці
B. Прямий елеватор
C. Кутовий елеватор
D. Щипці, зігнуті по площині
E. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що не сходяться?

168. Пацієнтка віком 66 років з гіпертонічною хворобою II ступеня звернулася до хірурга-стоматолога для видалення 23 зуба. Під час проведення підочноямкової анестезії внутрішньоротовим шляхом з'явилося різке збільшення лівої підочноямкової ділянки та лівої половини лиця. Шкіра під час пальпації напружена, незначно болісна. Які заходи лікар повинен здійснити негайно:

A. Покласти хвору горизонтально
B. Ввести 1 мл розчину вікасолу
C. Притиснути ліву зовнішню сонну артерію
D. Ввести 5% розчин амінокапронової кислоти

E. Притиснути підочноямкову ділянку та покласти холод?

169. Хворому віком 49 років під плексуальною анестезією артикаїном з вазоконстрикторами видалений зуб на верхній щелепі. Після закінчення операції комірка не виповнилась кров'яним згустком. Як можна запобігти виникненню альвеоліту в пацієнта:

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

170. Хвора віком 24 роки звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у ділянці 26 зуба. Після об'єктивного обстеження діагностовано загострення хронічного періодонтиту 26 зуба. Під час видалення відбувся перелом коронкової частини зуба. Під час подальших маніпуляцій з використанням багнетоподібних щипців видалити корені зуба не вдалося. Які маніпуляції слід провести хірургу для видалення кореня зуба:

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

171. Чоловік віком 28 років звернувся до хірурга-стоматолога для видалення 38 зуба. Які щипці слід вибрати для видалення зуба:

A. Дзьобоподібні щипці, зігнуті по площині
B. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що не сходяться
C. Дзьобоподібні щипці зі щічками, що сходяться
D. Дзьобоподібні щипці з шипами
E. Байонетні кореневі щипці?

172. Хворий віком 48 років скаржиться на постійний біль у ділянці 28 зуба. Хворіє 3 доби. Коронка 28 зуба зруйнована. Який інструментарій необхідно використати для видалення кореня 28 зуба:

A. Прямі щипці
B. Дзьобоподібні щипці
C. Байонетні щипці
D. S-подібні щипці
E. Щипці для восьмих верхніх зубів?

173. У хворого віком 30 років після складного видалення 37 зуба виникла парестезія в ділянці лівої половини нижньої губи і підборіддя. Під час обстеження шляхом використання електроодонтодіагностики виявлене зниження електрозбудливості зубів нижньої щелепи зліва. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Неврит лівого нижнього коміркового нерва
B. Невралгія лівого нижнього коміркового нерва
C. Альвеоліт у ділянці комірки 37 зуба
D. Інфекція (Herpes Zoster) трійчастого нерва
E. Гострий остеомієліт тіла нижньої щелепи?

174. Для знеболення вибрано палатинальну та плексуальну анестезії.

Які нервові утворення блокуються після проведення знеболення:

A. Носо-піднебінний нерв, задні верхні коміркові гілки
B. Передні верхні коміркові гілки, носо-піднебінний нерв
C. Середні верхні коміркові гілки, передні верхні коміркові гілки
D. Нервове зубне сплетення, великий піднебінний нерв
E. Задні верхні коміркові гілки, великий піднебінний нерв?

175. Які нерви блокуються після проведення торусальної анестезії:

A. Ментальний нерв
B. Нижньощелепний нерв
C. Нижній комірковий, язиковий та щічний нерви
D. Нижній комірковий та щічний нерви
E. Нижній комірковий та язиковий нерви?

176. Відразу після проведення туберальної анестезії 2% розчином новокаїну з приводу видалення 16 зуба хворий почав скаржитися на нудоту. Артеріальний тиск у цього хворого 60/40 мм рт. ст. Яке ускладнення розвинулося у цього хворого:

A. Кома
B. Інтоксикація анестетиком
C. Колапс
D. Анафілактичний шок
E. Набряк Квінке?

177. Який інструментарій доцільно використати для видалення медіального кореня 36 зуба:

A. Елеватор кутовий "від себе"
B. Елеватор кутовий "на себе"
C. Прямий елеватор
D. Дзьобоподібні щипці з шипами
E. Елеватор Леклюза?

178. Яку анестезію доцільно провести хворому в разі видалення 33 зуба:

A. Плексуальну, щічну
B. Туберальну, щічну
C. Мандибулярну
D. Щічну
E. Інфільтраційну?

179. Хворий віком 42 роки звернувся до клініки хірургічної стоматології для видалення зуба на верхній щелепі. Хворому показане видалення 25 зуба під місцевим знеболенням. Де повинен знаходитися лікар по відношенню до хворого під час видалення даного зуба:

A. Попереду та справа від хворого
B. Попереду від хворого
C. Попереду та зліва від хворого
D. Позаду та справа від хворого
E. Позаду та зліва від хворого?

180. Хворий віком 40 років звернувся до хірурга-стоматолога з метою видалення 25 зуба. Виберіть метод знеболення, який слід застосувати:

A. Однобічна інфраорбітальна та палатинальна анестезія
B. Однобічна інфраорбітальна та різцева анестезія
C. Однобічна центральна анестезія
D. Однобічна туберальна і палатинальна анестезія
E. Однобічна плексуальна, інфраорбітальна та палатинальна анестезія.

181. Через 3 год після видалення 45 зуба у хворого виникла кровотеча з комірки. Під час огляду виявлена травма тканин ясен в ділянці комірки 45 зуба, яка переходить на слизову оболонку щоки. Яка тактика лікаря в цьому випадку:

A. Тампонада комірки кетгутом

B. Тампонада комірки йодоформною турундою
C. Здавлювальна пов'язка і парентеральне введення амінокапронової кислоти
D. Ушивання комірки та рани щоки
E. Тампонада комірки та рани тампоном з амінокапроновою кислотою?

182. Яку анестезію необхідно провести для видалення коренів 27 зуба:
A. Туберальну, палатинальну
B. Палатинальну, інфільтраційну
C. Центральну
D. Інфільтраційну, інфраорбітальну
E. Туберальну, інфільтраційну?

183. Після видалення 27 зуба у хірурга-стоматолога виникла підозра на перфорацію верхньощелепної пазухи. Для уточнення діагнозу лікар вирішив провести носо-ротову пробу. Які дії потрібно виконати хворому:
A. Закрити пальцями ніс і видихнути повітря через рот, стежачи за коміркою 27 зуба
B. Закрити пальцями ніс і намагатися видихнути повітря через ніс, при цьому стежити за коміркою 27 зуба
C. Вдихнути повітря через ніс, при цьому стежити за коміркою 27 зуба
D. Зробити вдих через ніс і видихнути через рот, затуливши при цьому ніс
E. Вдихнути повітря через рот, при цьому стежити за коміркою 27 зуба?

184. До хірурга-стоматолога звернувся хворий з метою видалення 36 зуба. На рентгенограмі виявлені довгі та тонкі корені 36 зуба і товста міжкоренева перегородка. Які ускладнення можуть виникнути при видаленні 36 зуба:
A. Перелом стінок комірки 36 зуба
B. Пошкодження слизової оболонки порожнини рота в ділянці 36 зуба
C. Наслідки ушкодження хірургічних інструментів
D. Перелом коренів 36 зуба
E. Перелом щелепи?

185. За якою ознакою щипці для видалення зубів на верхній щелепі відрізняються від щипців для видалення зубів на нижній щелепі:
A. За кутом
B. За боком
C. За шириною щічок
D. За вигином ручок
E. За сходженням щічок?

186. Хворий віком 15 років з'явився для видалення 25 зуба за ортодонтичними показаннями. Виберіть оптимальну місцеву провідникову анестезію:
A. Плексуальна, різцева та піднебінна
B. Піднебінна та різцева
C. Інфраорбітальна, палатинальна, плексуальна
D. Туберальна, різцева та піднебінна
E. Інфільтраційна, різцева та піднебінна.

187. Чоловіку необхідно видалити корінь 17 зуба перед протезуванням. Коронка 17 зуба зруйнована нижче рівня ясен. Який інструментарій необхідно застосувати:
A. S-подібні щипці, прямий елеватор

B. Байонетні щипці, прямий елеватор
C. Прямі щипці зі щічками, які сходяться, прямий елеватор
D. S-подібні щипці для правого боку, прямий елеватор
E. Прямі щипці зі щічками, які не сходяться, прямий елеватор?

188. Під час видалення 17 зуба дистальний щічний корінь відламався і залишився в комірці. Виберіть інструментарій для видалення залишеного кореня:
A. Дзьобоподібні щипці, кутовий елеватор
B. Прямі щипці, прямий елеватор
C. S-подібні щипці, прямий елеватор
D. Багнетоподібні щипці, прямий елеватор
E. Кутові елеватори.

189. Хворому показане видалення 36 зуба. Де повинен знаходитися лікар:
A. Ззаду та по центру від пацієнта
B. Зліва та ззаду від пацієнта
C. Спереду та зліва від пацієнта
D. Спереду та справа від пацієнта
E. Справа і дещо ззаду від пацієнта?

190. Який інструментарій слід використати під час видалення 14 зуба зі зруйнованою коронкою:
A. Прямі щипці
B. S-подібні щипці
C. S-подібні щипці праві
D. S-подібні щипці ліві
E. Байонетні щипці?

191. Необхідно видалити 15 зуб. Коронка зуба збережена. Який інструментарій слід застосувати:
A. Байонетні щипці
B. Прямі щипці
C. S-подібні щипці
D. S-подібні щипці ліві
E. S-подібні щипці праві?

192. Чоловік віком 25 років звернувся до поліклініки з приводу видалення 18 зуба, коронка якого зруйнована на 1/2. Зуб раніше неодноразово лікували. Під час видалення зуба відбувся відрив горба верхньої щелепи. Яка тактика лікаря в такій ситуації:
A. Видалити уламок і ушити рану
B. Спробувати ввести уламок на місце
C. Встановити уламок на старе місце і зафіксувати
D. Видалити уламок
E. Видалити уламок і затампонувати рану?

193. Хворому проведена піднебінна анестезія. Під час виведення голки з м'яких тканин виникла кровотеча. Що необхідно зробити для припинення кровотечі:
A. Накласти шви
B. Притиснути тампоном місце уколу
C. Внутрішньовенно ввести 10% розчин кальцію хлориду
D. Внутрішньом'язово ввести вікасол
E. Перев'язати зовнішню сонну артерію?

194. Виберіть анестезію, яку необхідно зробити для знеболення під час видалення 41 зуба:
A. Двобічна ментальна
B. Торусальна
C. Інфільтраційна
D. Анестезія за Берше—Дубовим
E. Двобічна мандибулярна.

195. Які нервові утворення блокуються після проведення торусальної анестезії:
A. Нижній комірковий, язиковий та щічний нерви
B. Нижньощелепний нерв
C. Верхньощелепний нерв
D. Нижній комірковий та щічний нерви
E. Нижній комірковий та язиковий нерви?

196. Через 1 хв після проведення торусальної анестезії (4 мл 2% розчин новокаїну) з приводу видалення 17 зуба хворий почав скаржитися на утруднене дихання. Під час огляду встановлено, що верхня та нижня губи набряклі, слизова оболонка гортані та порожнини рота також набрякла, різко гіперемійована. Яке ускладнення виникло у цього хворого:
A. Колапс
B. Інтоксикація анестетиком
C. Анафілактичний шок
D. Набряк Квінке
E. Гостра легенева недостатність?

197. У дитини віком 10 років з'явилося новоутворення на шкірі лиця в ділянці підборіддя. Об'єктивно: утворення діаметром 5 мм, округлої форми на ніжці, рожевого кольору, під час пальпації безболісне, не спаяне з підлеглими тканинами. Регіонарні лімфатичні вузли без змін. Аналізи крові та сечі в нормі. Виберіть знеболення, яке слід провести при оперативному втручанні:
A. Інфільтраційна анестезія
B. Аплікаційна анестезія
C. Загальний наркоз
D. Ментальна анестезія
E. Мандибулярна анестезія.

198. Діагностовано гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 35 зуба. Який метод знеболення найбільш раціональний під час видалення 35 зуба та розтину підокісного абсцесу:
A. Плексуальна анестезія
B. Анестезія за Берше
C. Торусальна анестезія
D. Інфільтраційна анестезія
E. Загальна анестезія?

199. Після інфраорбітальної анестезії у хворого виникали явища диплопії. Наведіть причини розвитку явищ диплопії:
A. Анестезія окорухового нерва
B. Травма нижньоочної гілки другої гілки трійчастого нерва
C. Анестезувальний розчин потрапив у параорбітальну клітковину
D. Розвиток параорбітальної гематоми
E. Розвиток інтоксикації анестетиком.

200. У хворого віком 20 років під час введення лідокаїну з'явилися загальна слабкість, відчуття здавлювання за грудниною, блідість шкіри, холодний піт, утруднене дихання, нудота, пульс частий, ниткоподібний. Артеріальний тиск різко знизився, через кілька хвилин з'явилися судоми. Тони серця погано вислуховуються. Яке ускладнення розвинулось у хворого:
A. Інтоксикація лідокаїном
B. Непритомність
C. Набряк Квінке
D. Колапс
E. Анафілактичний шок?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ЗНЕБОЛЕННЯ ТА ВИДАЛЕННЯ ЗУБІВ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	A	33	A	65	A	97	A
2	C	34	A	66	D	98	E
3	E	35	E	67	C	99	C
4	A	36	A	68	A	100	B
5	E	37	E	69	A	101	D
6	A	38	A	70	D	102	C
7	D	39	C	71	B	103	C
8	C	40	C	72	C	104	B
9	B	41	D	73	E	105	D
10	A	42	A	74	D	106	D
11	E	43	E	75	B	107	C
12	C	44	D	76	C	108	B
13	B	45	B	77	A	109	D
14	A	46	C	78	C	110	C
15	A	47	E	79	E	111	B
16	D	48	B	80	C	112	C
17	A	49	A	81	E	113	C
18	C	50	B	82	B	114	A
19	D	51	B	83	D	115	E
20	D	52	E	84	C	116	C
21	D	53	B	85	C	117	B
22	A	54	C	86	A	118	E
23	E	55	C	87	C	119	E
24	B	56	C	88	E	120	D
25	D	57	C	89	B	121	D
26	A	58	D	90	A	122	C
27	D	59	C	91	B	123	A
28	A	60	A	92	E	124	C
29	B	61	C	93	B	125	D
30	C	62	B	94	E	126	A
31	E	63	E	95	E	127	B
32	D	64	C	96	C	128	C

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
129	A	147	A	165	B	183	B
130	C	148	C	166	D	184	D
131	E	149	E	167	A	185	A
132	A	150	E	168	E	186	C
133	D	151	D	169	C	187	B
134	A	152	A	170	C	188	D
135	E	153	D	171	A	189	D
136	C	154	A	172	C	190	E
137	E	155	B	173	A	191	C
138	E	156	E	174	D	192	A
139	D	157	A	175	C	193	B
140	A	158	A	176	C	194	E
141	E	159	D	177	B	195	A
142	D	160	A	178	C	196	D
143	D	161	C	179	A	197	A
144	D	162	E	180	E	198	C
145	A	163	A	181	D	199	C
146	A	164	C	182	A	200	E

ЗАПАЛЬНІ ПРОЦЕСИ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ

1. Хвора віком 42 роки скаржиться на погіршення самопочуття. Температура тіла 41 °С, блювання, нудота, задишка. На лиці виражене почервоніння шкіри у вигляді язиків полум'я. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені. Установіть діагноз:

A. Вовчак шкіри
B. Стрептодермія
C. Флебіт лицевої вени
D. Бешиха
E. Сибірка.

2. Хворий віком 42 роки скаржиться на погіршення самопочуття, підвищення температури тіла, утруднене ковтання та дихання. Загальний стан хворого середньої тяжкості. Температура тіла 39 °С. Під час огляду незначна асиметрія лиця за рахунок припухлості м'яких тканин у лівій підщелепній ділянці. Шкіра над припухлістю звичайного кольору, легко береться в складку. Пальпаторно визначається набряк. Від-

кривання рота утруднене (контрактура II—III ступеня). Під час огляду порожнини рота — гіперемія, набряк піднебінних дужок та язичка, випинання лівої бічної стінки глотки до середньої лінії, а язичка вправо. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Флегмона навкологлоткового простору
B. Флегмона крилоподібно-щелепного простору
C. Флегмона піднижньощелепного простору
D. Флегмона защелепного простору
E. Абсцес щелепно-під'язикової борозни?

3. Хворий скаржиться на наявність новоутворення в м'яких тканинах нижнього відділу щоки зліва, яке поступово збільшується протягом трьох останніх місяців. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин у ділянці тіла нижньої щелепи зліва, колір шкіри над якою не змінений. Під час пальпації у нижньому відділі щоки відзначається незначно болісне новоутворення щільноеластичної консистенції, круглої форми діаметром до 3 см, рухоме. У порожнині рота — зруйновані корені 35 та 36 зубів. Установіть діагноз:

A. Хронічний щічний лімфаденіт
B. Гострий серозний щічний лімфаденіт
C. Радикулярна кіста нижньої щелепи
D. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
E. Хронічний рарефікуючий періостит.

4. Хворий віком 32 роки скаржиться на наявність нориці в підщелепній ділянці. Об'єктивно: припухлість щоки в ділянці нижньої щелепи зліва, під час пальпації — ущільнення м'яких тканин, нориця з гнійним вмістом і грануляціями; слизова оболонка гіперемійована, 35, 36 зуби рухомі. На рентгенограмі виявлено деструкцію кістки, наявність секвестру. Установіть діагноз:

A. Актиномікоз
B. Хронічний остеомієліт
C. Сифіліс
D. Саркома
E. Остеома.

5. У дівчини віком 18 років 1 тиж тому виник біль у 22 зубі, який лікували та пломбували кілька років тому. За останні два дні біль посилився. Об'єктивно: 22 зуб запломбований, перкусія різко болісна, слизова оболонка в межах 21, 22, 23 зубів гіперемійована, набрякла. На прицільній рентгенограмі: навколо верхівки кореня 22 зуба розм'якшення кісткової тканини без чітких меж. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий гнійний періодонтит 22 зуба
B. Нагноєння радикулярної кісти
C. Гострий одонтогенний остеомієліт
D. Загострення хронічного періодонтиту 22 зуба
E. Гострий періостит верхньої щелепи?

6. Чоловік віком 36 років скаржиться на сильний головний біль, підвищення температури до 39,1 °С, нездужання. Об'єктивно: незначна асиметрія лиця за рахунок набряку м'яких тканин лівої підочноямкової ділянки. Коронка 26 зуба частково зруйнована. Під час перкусії — різка

болісність. Слизова оболонка з присінкового боку в ділянці 25, 26 зубів — набрякла, гіперемійована. Дихання через ліву половину носа утруднене, виділяється гній. На рентгенограмі: ліва половина верхньощелепної пазухи гомогенно затемнена. Установіть діагноз:

A. Гострий одонтогенний остеомієліт
B. Загострення хронічного періодонтиту 26 зуба
C. Гострий періостит верхньої щелепи
D. Нагноєння кісти верхньої щелепи
E. Гострий гнійний одонтогенний гайморит.

7. Чоловік віком 43 роки звернувся до лікаря зі скаргами на болісне ковтання, обмежене відкривання рота. 3 дні тому почав боліти зруйнований 37 зуб, наступного дня з'явився біль під час ковтання, ще через 1 день обмежилося відкривання рота. Об'єктивно: невелика припухлість у лівій підщелепній ділянці. Рот відкривається на 1,5 см. Спостерігається набряк лівої піднебінної дужки та бічної стінки глотки. 37 зуб зруйнований, слизова оболонка навколо зуба набрякла, під час перкусії — незначна болісність. Установіть діагноз:

A. Одонтогенна навкологлоткова флегмона
B. Одонтогенна крило-щелепна флегмона
C. Одонтогенна підщелепна флегмона
D. Перитонзилярний абсцес
E. Гострий підщелепний лімфаденіт.

8. Жінка віком 40 років звернулася зі скаргами на припухлість лівої підщелепної ділянки, яка виникла 3 дні тому, на підвищення температури тіла до 37,4 °С. Об'єктивно: у лівій підщелепній ділянці спостерігається набряк м'яких тканин, колір шкіри не змінений. Пальпаторно відзначається вузол щільноеластичної консистенції, слабкоболісний, рухомий, круглої форми з гладенькою поверхнею, розмірами 2,0 × 1,5 см. Відкривання рота вільне, слизова оболонка порожнини рота без змін, коронка 36 зуба зруйнована на 2/3, перкусія болісна. Установіть діагноз:

A. Одонтогенний хронічний лімфаденіт підщелепної ділянки
B. Одонтогенний абсцес підщелепної ділянки
C. Одонтогенна флегмона підщелепної ділянки
D. Одонтогенний гострий серозний лімфаденіт підщелепної ділянки
E. Гострий серозний сіалоаденіт підщелепної слинної залози.

9. Хворий віком 7 років госпіталізований у щелепно-лицеве відділення з приводу хронічного одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи в ділянці 48, 47 зубів. Хворіє близько 2 міс. Об'єктивно: під час зондування нориці, з якої випинаються великі грануляції, визначається оголена шорсткувата ділянка кістки, що зміщується в разі надавлювання. На рентгенограмі нижньої щелепи — вогнище деструкції, в центрі якого секвестр розмірами 1,0 х 1,5 см, до якого залучені 48, 47 зуби, повністю відділений від здорової кісткової тканини. Виберіть метод лікування хворого:

A. Секвестректомія
B. Стимулювальна терапія
C. Санація порожнини рота

D. Антибіотикотерапія
E. Секвестректомія з видаленням 47, 48 зубів.

10. Хворий віком 22 роки скаржиться на болісну припухлість у ділянці правої привушної слинної залози. За тиждень до цього у хворого була подряпина шкіри щоки, яка загоювалася під гнійним струпом. За останні два дні відзначає посилення болю і підвищення температури тіла до 37,6 °С. Об'єктивно: набряк м'яких тканин правої привушної ділянки, шкіра незначно напружена, колір її не змінений. Інфільтрат розмірами 2,5 × 3,5 см, щільний, болісний, шкіра над ним обмежено рухома. Рот відкривається повністю, слизова оболонка навколо вічка слинної протоки не змінена, слина прозора. Установіть діагноз:
A. Гострий лімфаденіт
B. Загострення хронічного паротиту
C. Абсцес привушно-жувальної ділянки
D. Гострий неепідемічний паротит
E. Епідемічний паротит.

11. У хворого віком 56 років важкий загальний стан. Температура тіла 39,9 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок інфільтрату підборідної та обох підщелепних ділянок. Мова утруднена внаслідок зміщення язика доверху, ковтання болісне. Під'язикові валики значно набряклі, гіперемійовані. Установіть діагноз:
A. Флегмона дна порожнини рота
B. Флегмона підборідної ділянки
C. Абсцес щелепно-під'язикової борозни
D. Абсцес кореня язика
E. Флегмона підщелепної ділянки.

12. Хворому встановлено діагноз актиномікозу м'яких тканин шиї. Які патоморфологічні прояви характерні для актиномікозу:
A. Папула
B. Виразка
C. Гранульома
D. Бугорок
E. Ерозія?

13. Хвора віком 33 роки поступила в щелепно-лицеве відділення зі скаргами на біль та припухлість правої підщелепної ділянки, підвищення температури тіла до 39,5 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої підщелепної ділянки, де пальпаторно визначається щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемійована, не береться в складку. У 46 зубі глибока каріозна порожнина. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Гострий піднижньощелепний сіалоаденіт
B. Флегмона піднижньощелепної ділянки
C. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
D. Гострий гнійний піднижньощелепний лімфаденіт
E. Гострий остеомієліт нижньої щелепи справа?

14. Яке з наведених нижче захворювань найчастіше ускладнюється тромбофлебітом лицевих вен:
A. Гострий гнійний гайморит
B. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи
C. Гострий остеомієліт верхньої щелепи
D. Фурункул верхньої губи
E. Флегмона крило-піднебінної ямки?

15. Хворий віком 49 років звернувся зі скаргами на постійний біль у ділянці нижньої щелепи, що іррадіює у вухо, припухлість м'яких тканин, підвищення температури тіла до 39 °С. Об'єктивно: припухлість у підщелепній ділянці, колір шкіри не змінений. Слизова оболонка коміркового відростка в ділянці 45, 46 зубів гіперемійована і набрякла з орального та присінкового боків. 45, 46 зуби зруйновані повністю, рухомі. Симптом Венсана. Установіть діагноз:

A. Гострий серозний періостит нижньої щелепи
B. Флегмона підщелепної ділянки
C. Загострення хронічного остеомієліту нижньої щелепи
D. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
E. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи.

16. Який розтин вважається найбільш ефективним у разі флегмони дна порожнини рота:

A. Підщелепний з обох боків
B. Комірцевоподібний
C. З боку порожнини рота
D. По середній лінії
E. Підщелепний з боку найбільшої інфільтрації?

17. Чоловік віком 25 років звернувся зі скаргами на біль, відчуття тяжкості у верхній щелепі зліва. Раніше видалено 25 зуб, але поліпшення не наступило. З'явилося гнійне виділення з лівого носового ходу. Встановлено діагноз гострого одонтогенного гайморита зліва. Як правильно провести пункцію:

A. Через верхній та нижній носові ходи
B. Через верхній носовий хід
C. Через середній носовий хід
D. Через нижній носовий хід
E. Через середній та нижній носові ходи?

18. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на ниючий біль, який посилюється під час накушування. Біль з'явився близько 3 діб тому. Під час огляду порожнини рота на слизовій оболонці коміркового відростка в межах 34 зуба виявлено гіперемію ясен. Коронка 34 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія його різко болісна. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий гнійний пульпіт
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Гострий остеомієліт
D. Гострий періостит
E. Загострення хронічного періодонтиту?

19. У хворого віком 47 років протягом 2 років на шкірі лиця в ділянці кута нижньої щелепи зліва періодично виникає болісна припухлість і утворюється фістула. Після виділення з фістули гнійної рідини біль і припухлість зникають, а на шкірі лиця залишається втягнутий невеликий рубець. Об'єктивно: невеликий рубець на шкірі лиця на рівні лівого кута нижньої щелепи. У ділянці дна присінка під час пальпації під слизовою оболонкою в глибині визначається щільний тяж, який локалізується в м'яких тканинах і спрямований від фістули до проекції кореня 47 зуба. Коронка 47 зуба зруйнована. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хронічний остеомієліт у ділянці лівого кута нижньої щелепи
B. Атерома щоки, що нагноїлася

C. Туберкульоз нижньої щелепи
D. Актиномікоз лівої привушно-жувальної ділянки
E. Одонтогенна гранульома лиця?

20. Хворий звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6 °С, припухлість м'яких тканин, біль у 47 зубі на нижній щелепі зліва, що посилюється під час стикання із зубом-антагоністом. Під час огляду спостерігається гіперемія і згладженість перехідної складки коміркового відростка з присінкового боку в ділянці зруйнованих 47, 46 зубів, флуктуація. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Гострий серозний періодонтит
B. Гострий одонтогенний гнійний періостит
C. Хронічний періодонтит у стадії загострення
D. Гострий одонтогенний остеомієліт
E. Пародонтальний абсцес?

21. Чоловік віком 54 роки звернувся до лікаря через 5 днів після видалення 27 зуба. Зуб видалений під туберальною і піднебінною анестезією. Скаржиться на біль і утруднене відкривання рота. Температура тіла 38 °С, загальний стан важкий, незначна асиметрія лиця за рахунок набряку скроневої ділянки в нижньому відділі. Контрактура III ступеня. З боку порожнини рота — набряк слизової оболонки по перехідній складці зліва в ділянці великих кутніх зубів верхньої щелепи. Пальпація за горбом верхньої щелепи різко болісна. Який діагноз є найбільш вірогідним:
A. Флегмона підскроневої ділянки зліва
B. Флегмона підщелепної ділянки зліва
C. Флегмона скроневої ділянки зліва
D. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва
E. Флегмона привушно-жувальної ділянки зліва?

22. Хвора віком 28 років звернулася до лікаря на 3-тю добу після видалення 16 зуба. Скаржиться на біль за верхньою щелепою, що іррадіює в скроню, око, половину голови. Об'єктивно: температура тіла 37,8 °С. Лице асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої щічної, виличної, нижньої частини скроневої ділянки. Спостерігається контрактура. У порожнині рота в комірці видаленого 16 зуба кров'яний згусток. По перехідній складці справа на рівні 18 зуба слизова оболонка гіперемійована, набрякла, під час пальпації різко болісна. Ваш попередній діагноз:
A. Гострий періостит верхньої правої щелепи від 16 зуба
B. Постін'єкційна флегмона правої підскроневої ямки
C. Постін'єкційна флегмона правої виличної ділянки
D. Одонтогенна флегмона правої скроневої ділянки від 16 зуба
E. Одонтогенна флегмона правої крило-піднебінної ділянки від 16 зуба.

23. Хворий звернувся зі скаргами на біль під час ковтання, рухів язика, обмежене болісне відкривання рота, припухлість у лівій підщелепній ділянці, підвищену температуру тіла. Два дні тому з'явився біль, який посилювався під час стискання зубів. Потім виникла припухлість.

Під час огляду: збільшення та болісність лімфатичних вузлів лівої підщелепної ділянки, обмеження відкривання рота до 2 см, згладження лівої щелепно-під'язикової борозни, гіперемія слизової оболонки цієї ділянки, при пальпації виявлено інфільтрат. 37 зуб частково зруйнований, перкусія його болісна. Установіть діагноз:

A. Гострий періодонтит 37 зуба
B. Флегмона крило-щелепної ділянки
C. Флегмона навкологлоткової ділянки
D. Абсцес щелепно-під'язикової борозни
E. Паратонзилярний абсцес.

24. У 24-річної дівчини спостерігається підвищення температури тіла, погіршення загального стану. Хворіє 3 доби. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, температура тіла 38,6 °С, дівчина збуджена, бліда. Неприємний запах з рота. Гіперемія і набряк слизової оболонки ясен у ділянці 43, 44, 45 зубів з обох боків коміркового відростка. Зазначені зуби рухомі, під час перкусії – різко болісні, 44 зуб під пломбою. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи
B. Гострий сіалоаденіт піднижньощелепної залози
C. Загострення хронічного періодонтиту
D. Нагноєння навколокореневої кісти нижньої щелепи
E. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи?

25. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодичний біль у ділянці 37 зуба. Зуб раніше лікували з приводу пульпіту. Коронка 37 зуба відновлена за допомогою пломби. Під час вертикальної перкусії 37 зуба – незначна болісність. На рентгенограмі – дистальний кореневий канал 37 зуба запломбований до верхівки, обидва медіальні кореневі канали запломбовані на 1/2, в одному з них уламок ендодонтичного інструменту (ример). Навколо верхівки медіального кореня спостерігається вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими межами діаметром до 5 мм. Встановлено діагноз хронічного гранулематозного періодонтиту 37 зуба. Виберіть найбільш оптимальний метод лікування цього хворого:

A. Гемісекція 37 зуба
B. Видалення 37 зуба
C. Реплантація 37 зуба
D. Консервативне лікування
E. Резекція верхівки кореня 37 зуба.

26. У хворого віком 42 роки діагностовано абсцес твердого піднебіння. Виберіть розтин даного абсцесу:

A. Лінійний
B. Трикутний
C. Язикоподібний
D. Напівмісяцевий
E. Трапецієподібний.

27. Дитина віком 13 років скаржиться на різкий біль у ділянці нижньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 39 °С, загальну слабкість. Лице асиметричне за рахунок набряку в підщелепній ділянці справа, регіонарний лімфаденіт, утруднене відкривання рота і неприємний запах з рота. Під час внутрішньоротового огляду коронка 46 зуба зруйно-

вана, зуб раніше болів, але хворий до лікаря не звертався. Перкусія різко болісна. У ділянці 44, 45, 46 і 47 зубів гіперемійована слизова оболонка, набряк з обох боків коміркового відростка. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий гнійний періостит
B. Хронічний періодонтит 46 зуба в стадії загострення
C. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
D. Піднижньощелепна флегмона
E. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи?

28. Хворий віком 27 років доставлений у клініку в тяжкому стані зі скаргами на різкий біль у ділянці верхньої губи та щоки справа, який іррадіює у вухо та око. Хворіє протягом 3 днів. Захворювання пов'язує з травмою шкіри верхньої губи під час гоління. Об'єктивно: температура тіла 38,8 °С, шкірні покриви бліді, вологі, пульс в'ялий, частий. Лице асиметричне за рахунок вираженої припухлості верхньої губи, крила носа та щоки справа, крило носа зміщене, верхня губа вивернута, червона облямівка лискуча, шкіра верхньої губи синюшно-багрового кольору, носо-губна борозна згладжена, у центрі губи визначається некроз до 2,5 см в діаметрі. Піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Очна щілина зліва звужена. Який діагноз відповідає даній клінічній картині:

A. Абсцес верхньої губи
B. Актиномікоз верхньої губи
C. Фурункул верхньої губи
D. Карбункул верхньої губи
E. Флегмона підочноямкової ділянки?

29. У чоловіка віком 19 років встановлено діагноз гострого серозного лімфаденіту піднижньощелепної ділянки. Виберіть метод лікування:

A. Антибактеріальна терапія і компреси з розчином димексиду
B. Видалення лімфатичного вузла
C. Розтин запального процесу
D. Пов'язка за Дубровіним з антисептиком
E. Блокада запального процесу розчином новокаїну.

30. Хворий віком 45 років поступив до щелепно-лицевого відділення зі скаргами на загальну слабкість, біль і припухлість у лівій підщелепній ділянці, підвищення температури тіла до 39 °С. Неодноразово виникав біль у 36 зубі. Асиметрія лиця за рахунок набряку лівої підщелепної ділянки, де пальпується щільний інфільтрат, шкіра над ним гіперемійована, у складку не збирається. У 36 зубі глибока каріозна порожнина, перкусія болісна, слизова оболонка навколо зуба гіперемійована, набрякла. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи зліва
B. Гострий піднижньощелепний сіалоаденіт
C. Флегмона лівої піднижньощелепної ділянки
D. Гострий гнійний підщелепний лімфаденіт
E. Гострий остеомієліт нижньої щелепи зліва?

31. Хворий віком 28 років звернувся до стоматолога з приводу обмеженого інфільтрату та нориці в ділянці лівої щоки, синюшності шкіри, незначної болісності. Періодон-

тит 46 зуба, по перехідній складці тяж, що спрямований до поверхні шкіри в проекції кореня даного зуба. Для якого захворювання характерні наведені нижче клінічні ознаки:

A. Одонтогенна гранульома лиця
B. Актиномікоз щоки
C. Гума щоки
D. Хронічний остеомієліт щелепи
E. Туберкульоз лімфатичних вузлів щоки?

32. Хворому в процесі лікування хронічного періодонтиту 46 зуба планується операція гемісекції. Що розуміють під цим втручанням:

A. Резекція верхівки кореня зуба
B. Видалення одного кореня зі збереженням коронкової частини
C. Видалення половини зуба з коронковою частиною
D. Резекція третини кореня зі збереженням коронкової частини
E. Резекція коронкової частини зуба?

33. Хворий віком 45 років звернувся зі скаргами на болісну припухлість м'яких тканин лівої привушної ділянки, на температуру тіла 37,8 °С. Біль виник 3 дні тому. Об'єктивно: відзначається асиметрія лиця за рахунок набряку привушної ділянки, шкіра в кольорі не змінена, береться в складку. Пальпація лівої привушної слинної залози різко болісна. Відкривання рота вільне, слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору, без видимих змін. Вічко протоки лівої привушної слинної залози гіперемійоване, набрякле. Під час пальпції лівої привушної слинної залози слина не виділяється. Установіть діагноз:

A. Хронічний лімфаденіт
B. Епідемічний паротит
C. Гострий серозний лімфаденіт
D. Гострий серозний паротит
E. Хронічний паротит.

34. Пацієнт віком 47 років звернувся зі скаргами на набряк лівої привушної ділянки, обмежене відкривання рота, норицю. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок розлитого інфільтрату лівої привушної ділянки, що має дерев'янисту щільність і горбкувату поверхню. У межах інфільтрату визначається нориця із серозно-гнійним умістом з домішками крихтоподібного гною, шкіра навколо нориці червоно-фіолетова, м'яка. Відкривання рота обмежене до 2 см, безболісне. Виберіть додаткові обстеження, які слід призначити:

A. Термовізіографія. Клінічні аналізи крові
B. Рентгенографія нижньої щелепи. Бактеріологічне дослідження
C. Контрастна рентгенографія привушної слинної залози
D. Рентгенографія привушної слинної залози та її протоки
E. Мікроскопія. Шкірно-алергійна проба.

35. Пацієнт віком 20 років звернувся зі скаргами на болісну обмежену припухлість у правій підщелепній ділянці, яка виникла 2 дні тому; пов'язує з тривалим тупим болем у 46 зубі. Об'єктивно: лице симетричне. Під час пальпації правої підщелепної ділянки визначається болісний щільноеластичний вузол, рухомий, округлої форми, не спаяний із прилеглими м'якими тканинами, розмірами 1,5 × 2,0 см. Шкіра правої

підщелепної ділянки в кольорі не змінена, вільно береться в складку. Відкривання рота не обмежене, слизова оболонка порожнини рота без змін, перкусія 46 зуба болісна. Установіть діагноз:

A. Аденома підщелепної залози
B. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт
C. Хронічний одонтогенний лімфаденіт
D. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт
E. Хронічний калькульозний сіалоаденіт.

36. У пацієнта віком 30 років протягом 2—3 міс спостерігається незначно болісний інфільтрат правої защелепної ділянки. Пройшов короткий курс антибактеріальної терапії, який був неефективним. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок незначно болісного інфільтрату правої защелепної ділянки, дерев'янистої щільності, шкіра червоно-синюшно-фіолетового кольору. На шкірі є нориці, з яких періодично виділяється крихтоподібний гній, та щільні втягнуті рубці, відзначається безболісний тризм нижньої щелепи. Наведіть захворювання, для якого найбільш характерна описана вище клінічна картина:

A. Одонтогенна гранульома лиця
B. Актиномікоз
C. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
D. Флегмона защелепної ділянки
E. Хронічний лімфаденіт защелепної ділянки.

37. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на періодичний біль у фронтальному відділі верхньої щелепи. З анамнезу з'ясовано, що 12 зуб раніше лікували з приводу пульпіту. Під час огляду встановлено, що коронка 12 зуба відновлена за допомогою пломби. На рентгенограмі верхньої щелепи виявлено вогнище деструкції кісткової тканини навколо верхівки кореня 12 зуба діаметром до 1 см. Кореневий канал 12 зуба запломбований до верхівки. Діагностовано радикулярну кісту верхньої щелепи від 12 зуба. Виберіть найбільш оптимальний метод лікування цього хворого:

A. Розтин по перехідній складці
B. Видалення 12 зуба
C. Консервативне лікування
D. Кістектомія, резекція верхівки кореня 12 зуба
E. Реплантація 12 зуба.

38. Хворий звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на припухлість і різкий біль у привушних ділянках, високу температуру тіла до 39 °С, сухість у порожнині рота. Хворіє 3 доби. Під час об'єктивного обстеження: симетрія лиця порушена за рахунок набряку обох привушних ділянок, зміщення вушних часточок. Пальпаторно визначаються больові точки попереду козелка вуха, навколо верхівки соскоподібного відростка, над вирізкою нижньої щелепи. Відзначається гіперемія слизової оболонки навколо отворів вивідних проток слинних залоз, з проток виділяється незначна кількість слини. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Псевдопаротит Генценберга
B. Гострий неепідемічний паротит
C. Гострий епідемічний паротит
D. Хвороба Мікуліча
E. Хронічний паренхіматозний паротит?

39. Хворий віком 62 роки звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на сильний постійний, пульсівний біль під язиком зліва, який поширюється на вухо і скроню, біль під час приймання їжі, обмежене відкривання рота, на загальний незадовільний стан. Хворіє тиждень, коли з'явився біль у зубі на нижній щелепі зліва. Через 2 доби температура тіла підвищилася до 38,9 °С, погіршився загальний стан. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3, рухомість зуба II ступеня, перкусія його безболісна. У ділянці щелепно-під'язикової борозни на рівні 36, 37 зуба визначається інфільтрат, слизова оболонка над ним гіперемійована, набрякла. Сформулюйте клінічний діагноз:

A. Абсцес лівої щелепно-під'язикової борозни
B. Гострий одонтогенний періостит коміркового відростка нижньої щелепи зліва
C. Загострення хронічного періодонтиту 37 зуба
D. Флегмона лівої крило-щелепної ділянки
E. Перитонзилярний абсцес.

40. У чоловіка віком 45 років після перенесеного грипу раптово заболів 26 зуб. Коронка його зруйнована на 1/2. З'явилася припухлість прилеглих м'яких тканин та піднебіння. Температура тіла підвищилася до 38 °С. У наступні дні зазначені явища наростали. З'явилася рухомість і гноєтеча з зубо-ясенних кишень 25, 26, і 27 зубів. Погіршився загальний стан. Установіть діагноз:

A. Гострий гнійний періодонтит
B. Гострий одонтогений остеомієліт
C. Хронічний періодонтит у стадії загострення
D. Гострий періостит
E. Абсцес піднебіння.

41. У чоловіка віком 48 років на шкірі підборіддя виникла пустула, з якої швидко сформувався щільний, різко болісний інфільтрат розмірами 3 × 5 см. Шкіра на ним синьо-червоного кольору. У центрі три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфатичні вузли підборіддя збільшені, болісні. Установіть діагноз:

A. Атерома, яка нагноїлася
B. Бешихове запалення підборіддя
C. Актиномікоз шкіри підборіддя
D. Карбункул підборіддя
E. Фурункул підборіддя.

42. У хворого діагностовано хронічний одонтогенний поліпозний гайморит. Яке лікування потрібно провести:

A. Видалення "причинного" зуба, медикаментозне лікування
B. Гайморотомія, фізіотерапевтичне лікування
C. Фізіотерапевтичне, медикаментозне лікування
D. Видалення "причинного" зуба, гайморотомія
E. Пункція верхньощелепної пазухи, медикаментозне лікування?

43. Чоловік віком 26 років звернувся зі скаргами на періодичний біль у 38 зубі, який спостерігається протягом 3 років. Об'єктивно: відкривання рота повне. 38 зуб частково прорізався дистальними горбами, слизова оболонка навколо нього гіперемійована. На рентгенограмі 38 зуб медіальними буграми торкається шийки 37 зуба. Який метод лікування є найбільш оптимальним:

A. Атипове видалення 38 зуба
B. Протизапальна терапія

C. Видалення 37 зуба
D. Іригація антисептиками
E. Висічення слизової оболонки над 38 зубом?

44. Хворій віком 39 років 3 доби тому був видалений 47 зуб, після чого її стан погіршився: хвора бліда, температура тіла 38,1 °С, нижня щелепа зліва муфтоподібно стовщена, м'які тканини навколо неї набряклі, відкривання рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48, 47, 46 зубів набрякла, слизова оболонка гіперемійована, з комірки 47 зуба виділяється гній, перкусія 48, 46, 45 зубів болісна. У ділянці нижньої губи — парестезія. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий періостит коміркового відростка
B. Флегмона підщелепного трикутника
C. Гострий одонтогенний остеомієліт тіла нижньої щелепи
D. Гострий періостит тіла щелепи
E. Хронічний остеомієліт коміркового відростка?

45. Хворий віком 24 роки звернувся зі скаргами на гострий біль і припухлість у піднижньощелепному трикутнику, який посилюється під час приймання гострої їжі. Діагностовано загострення хронічного калькульозного сіалоаденіту з локалізацією конкременту в середній частині слинної протоки. Який метод лікування є найбільш раціональним у даному випадку:

A. Слиногенна дієта
B. Екстирпація залози
C. Бужування протоки
D. Розтин протоки та видалення конкременту
E. Фізіотерапевтичні засоби?

46. Чоловік віком 31 рік звернувся зі скаргами на періодичний біль у ділянці 48 зуба протягом 4 років. Об'єктивно: підщелепні лімфатичні вузли збільшені, безболісні. Слизова оболонка в ділянці 48 зуба, який частково прорізався, гіперемійована. Під час зондування під'ясенної кишені 48 зуба витікає крапля гною з кров'ю. Який додатковий метод дослідження є найбільш інформативним у разі даної патології:

A. Комп'ютерна томографія
B. Рентгенографічне дослідження
C. Вимірювання електрозбудження зуба
D. Аналіз крові та сечі
E. Контрастна рентгенографія?

47. Хворий віком 30 років скаржиться на набряк у підборідній ділянці, на постійний гострий, пульсівний біль у цій ділянці. Температура тіла 38,2 °С. Хворіє 4 дні. Об'єктивно: болісний щільний інфільтрат у підборідній ділянці, шкіра гіперемійована, напружена, у складку не береться. Відкривання рота незначно обмежене. Коронка 42 зуба зруйнована на 2/3 частини, перкусія 42 зуба болісна. Установіть діагноз:

A. Хронічний лімфаденіт підборідної ділянки
B. Абсцес підборідної ділянки
C. Гострий серозний лімфаденіт підборідної ділянки
D. Одонтогенна флегмона підборідної ділянки
E. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи.

48. Чоловік віком 25 років звернувся зі скаргами на періодичний біль у ділянці 38 зуба, який спостерігається протягом 2 років. Об'єктив-

но: підщелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, болісні. Слизова оболонка в ділянці 38 зуба, який частково прорізався, гіперемійована. Під час зондування під'ясенної кишені зуба з'являється крапля гною з кров'ю. Зазначте причину даного стану чоловіка:

A. Гостра травма слизової оболонки
B. Запалення підщелепних лімфатичних вузлів
C. Запалення в періапікальних тканинах зубів
D. Стоматит
E. Утруднене прорізування 38 зуба.

49. Яка найбільш поширена форма актиномікозу:

A. Підшкірно-м'язова
B. Шкірна
C. Підшкірна
D. Підслизова
E. Кісткова?

50. У пацієнта віком 21 рік з'явилися головний біль, сухість у роті, температура тіла 38,4 °С. Хворіє 4—5 днів, відзначив почергове збільшення привушних ділянок. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок запальної болісної припухлості у привушно-жувальних ділянках. З проток привушних слинних залоз слина практично не виділяється. Біль посилюється під час відкривання рота, ковтання і розмови: іррадіює у вуха, шию, корінь язика. Вушні часточки відстовбурчені. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий серозний паротит
B. Бешиха лиця
C. Хвороба Мікуліча
D. Набряк Квінке
E. Епідемічний паротит?

51. Хворий віком 49 років скаржиться на рухомість 24, 26, 27 зубів; виділення гною з комірки видаленого 25 зуба. Півтора місяця тому видалено 25 зуб, зроблено розтин по перехідній складці. Об'єктивно: у підочноямковій ділянці незначна припухлість м'яких тканин, збільшені та слабкоболісні ліві підщелепні лімфатичні вузли, носове дихання вільне. Слизова оболонка коміркового відростка в ділянці 24, 26, 27 зубів набрякла, синюшна. По перехідній складці — нориця з грануляціями, які випинаються. З комірки видаленого 25 зуба — гнійні грануляції. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Загострення хронічного гайморита
B. Гострий остеомієліт
C. Хронічний одонтогенний остеомієліт
D. Альвеоліт
E. Загострення обмеженого пародонтиту?

52. Виберіть захворювання, сіалографічна картина якого характеризується наявністю в привушній слинній залозі порожнин діаметром 5—8 мм, що нагадує гроно винограду:

A. Хронічний інтерстиціальний паротит
B. Хронічний паренхіматозний паротит
C. Хронічний сіалодохіт
D. Слинокам'яна хвороба
E. Туберкульоз слинних залоз.

53. Яка правильна тактика лікування хворих з проліферативними формами хронічного одонтогенного гайморита:

A. Видалення "причинного" зуба, радикальна гайморотомія

B. Видалення "причинного" зуба, антибіотикотерапія
C. Пункція верхньощелепної пазухи, промивання антисептиками
D. Видалення "причинного" зуба, пункція верхньощелепної пазухи
E. Видалення "причинного" зуба, фізіотерапія.

54. Хвора звернулася зі скаргами на біль і припухлість у правій підщелепній ділянці. Протягом тижня лікувала 45 зуб. Температура тіла 38 °С. У правій підщелепній ділянці болісний, напружений інфільтрат. Шкіра не береться в складку, гіперемійована, лискуча. Рот відкривається на 3 см. Ковтання безболісне. Виберіть захворювання, якому відповідає описана вище клінічна картина:
A. Гострий гнійний сіалоаденіт
B. Абсцес правої щелепно-язикової борозни
C. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки
D. Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки
E. Флегмона крило-щелепної ділянки.

55. Хворий віком 43 роки скаржиться на новоутворення в правій підщелепній ділянці, яке з'явилося 2 міс тому після перенесеного грипу. У правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне кулясте новоутворення щільноеластичної консистенції з чіткими контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Під'язиковий валик незмінений. Виберіть захворювання, якому відповідає описана вище клінічна картина:
A. Аденома слинної залози
B. Хронічний сіалоаденіт
C. Слинокам'яна хвороба
D. Хронічний лімфаденіт
E. Ліпома.

56. Жінка віком 44 роки скаржиться на гострий пульсівний біль у ділянці верхньої щелепи зліва протягом 3 діб. Об'єктивно: на яснах у ділянці 26 зуба визначається запальний інфільтрат округлої форми, болісний під час пальпації. Коронка 26 зуба інтактна, рухомість II ступеня, горизонтальна та вертикальна перкусія болісні, під'ясенна кишеня глибиною 7 мм. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Абсцес піднебіння
B. Загострення хронічного періодонтиту
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Гострий серозний періодонтит
E. Пародонтальный абсцес.

57. Хвора скаржиться на новоутворення в правій нижньощелепній ділянці, яке виникає під час приймання їжі і супроводжується нападами гострого болю, болю під час ковтання. Через 2—3 год новоутворення поступово зменшується і зникає. На рентгенограмі дна порожнини рота виявлена рентгеноконтрастна тінь довгастої форми розмірами 0,8 х 0,4 см, розташована паралельно тілу нижньої щелепи в проекції 45 та 44 зубів. Установіть найбільш імовірний діагноз:
A. Кавернозна гемангіома піднижньощелепної ділянки
B. Сіалоаденіт
C. Аденома слинної залози
D. Слинокам'яна хвороба
E. Лімфаденіт піднижньощелепної ділянки.

58. Пацієнт звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,6 °С, припухлість м'яких тканин, біль у зубі на нижній щелепі зліва, що посилюється під час торкання язиком або зубом-антагоністом. Під час огляду спостерігається гіперемія та згладженість перехідної складки коміркового відростка з присінкового боку в ділянці зруйнованого 36 зуба. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий одонтогенний гнійний періостит
B. Гострий серозний періодонтит
C. Хронічний періодонтит у стадії загострення
D. Пародонтальний абсцес
E. Гострий одонтогенний остеомієліт?

59. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на біль у 47 зубі. Під час рентгенологічного дослідження в каналах медіального та дистального коренів виявлені уламки ендодонтичних інструментів. У ділянці верхівки кореня вогнища деструкції кістки з чіткими контурами. Якою має бути тактика лікаря в даному випадку:

A. Видалення зуба
B. Операція з резекції верхівки кореня
C. Операція реплантації зуба
D. Гемісекція зуба
E. Консервативне лікування?

60. Наведіть найбільш поширене ускладнення фурункулів лиця:

A. Тромбофлебіт вен лиця
B. Сепсис
C. Медіастеніт
D. Абсцес головного мозку
E. Флегмона м'яких тканин лиця.

61. Хворий віком 37 років скаржиться на наявність припухлості та гострий біль, погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 38,9 °С. Біль і припухлість у піднижньощелепній ділянці з'явилися чотири дні тому. Шкіра над припухлістю гіперемійована, набрякла, лискуча, у складку не береться. Пальпаторно відзначається щільний болісний інфільтрат з вогнищем флуктуації посередині та колатеральним набряком, що поширюється в ліву щічну ділянку. Відкривання рота не утруднене. Коронка 36 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія зуба слабкоболісна, 36 зуб рухомий. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Флегмона лівої щічної ділянки
B. Абсцес лівої щелепно-язикової борозни
C. Флегмона лівої піднижньощелепної ділянки
D. Флегмона лівої крило-щелепної ділянки
E. Флегмона лівої під'язикової ділянки?

62. Хворий віком 19 років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на погіршення загального самопочуття, підвищення температури тіла до 37,9 °С, сухість у роті, асиметрію лиця. Захворів 3 дні назад, виникла припухлість з лівого боку. Під час огляду: лице асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин лівої привушно-жувальної ділянки. Шкіра над припухлістю гіперемійована; пальпаторно у наведених ділянках відзначається біль. Під час масажу привушної залози виділяється невелика кількість слини з домішками гною. Установіть діагноз:

A. Гострий епідемічний паротит
B. Гострий гнійний паротит

C. Хронічний паренхіматозний паротит у стадії загострення
D. Хронічний інтерстиціальний паротит у стадії загострення
E. Гострий гнійний лімфаденіт привушної ділянки.

63. У чоловіка діагностовано абсцес твердого піднебіння. Який метод слід застосувати для правильного проведення розтину абсцесу:
A. Лінійний розтин перпендикулярно до шва твердого піднебіння
B. Лінійний розтин паралельно до шва твердого піднебіння
C. Трикутний розтин у ділянці твердого піднебіння
D. Відсмоктування гною за допомогою шприца
E. Прокол абсцесу?

64. Що лежить в основі теорії патогенезу остеомієлітів Семенченко:
A. Нейрорефлекторні порушення
B. Фактор попередньої сенсибілізації
C. Тромбоз судин
D. Патогенна мікрофлора
E. Переохолодження організму?

65. Хвора віком 23 роки скаржиться на значне обмеження відкривання рота, біль у горлі з іррадіацією у вухо. Температура тіла 37,9 °С. Об'єктивно: асиметрія лиця відсутня, колір шкіри не змінений. Пальпація під кутом щелепи різко болісна, відкривання рота на 1 см. Під час огляду порожнини рота після блокади за Берше–Дубовим виявлено набряк і гіперемію слизової оболонки крило-щелепної складки, пальпація цієї ділянки болісна. Установіть діагноз:
A. Флегмона піднижньощелепної ділянки
B. Абсцес щелепно-язикової борозни
C. Флегмона навкологлоткового простору
D. Абсцес паратонзилярного простору
E. Абсцес крилоподібно-щелепного простору.

66. Що лежить в основі теорії патогенезу остеомієлітів Дережанова–Снєжко:
A. Патогенна мікрофлора
B. Порушення судинного живлення кістки
C. Сенсибілізація організму
D. Нейротрофічні порушення
E. Переохолодження організму?

67. У чоловіка віком 20 років в ділянці верхньої губи справа відзначається різкий набряк і щільний інфільтрат розмірами 1,5 × 1,5 см. У центрі інфільтрату некротична кірка. Після її видалення візуалізується некротичний стовбур. Флуктуація відсутня. Установити діагноз:
A. Фурункул
B. Бешихове (рожисте) запалення
C. Актиномікоз
D. Карбункул
E. Атерома.

68. Флегмона якої локалізації спричинює запальну контрактуру жувальних м'язів:
A. Підборідної ділянки
B. Підщелепної ділянки
C. Субмасетеріальної ділянки
D. Щічної ділянки
E. Защелепної ділянки?

69. Хворий віком 50 років протягом 4 днів відчував біль у 21 зубі, після цього біль дещо зменшився, виникла болісна припухлість у ділянці

верхньої губи і лівого крила носа, температура тіла 37,2 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку під лівим крилом носа. Шкіра над набряком дещо гіперемійована. 21 зуб рухомий, під час перкусії — біль, з піднебінного боку пальпація неболісна. По перехідній складці болісний, щільний інфільтрат. Установіть імовірний діагноз:

A. Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 21 зуба
B. Гострий періодонтит 21 зуба
C. Гострий пульпіт 21 зуба
D. Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21 зуба
E. Загострення хронічного періодонтиту 21 зуба.

70. У відділення хірургічної стоматології поступив хворий із флегмоною кореня язика. Який оперативний доступ розтину флегмони кореня язика:

A. Внутрішньоротовий розріз
B. Серединний розріз
C. Комірцевоподібний розріз
D. Піднижньощелепний розріз
E. Розріз навколо кута нижньої щелепи?

71. У хворого діагностовано одонтогенну флегмону правої підщелепної ділянки. Визначте оперативний доступ для дренування інфекційно-запального вогнища:

A. Розтин вздовж краю щелепи
B. Розтин завдовжки 5 см, що огинає кут щелепи
C. Розтин у правій під'язиковій ділянці
D. Розтин у підщелепній ділянці на 2 см нижче від краю щелепи
E. Розтин комірцевоподібний.

72. Хворий віком 42 роки скаржиться на біль у правій підщелепній ділянці, що виникає під час приймання їжі, відчуття розпирання, припухлість. Потім поступово больові відчуття зникають. Наведені вище симптоми відзначаються протягом року. Об'єктивно: припухлість у правій піднижньощелепній ділянці, яка під час пальпації щільна, обмежена, болісна. У разі бімануальної пальпації з вивідної протоки піднижньощелепної залози виділяється серозно-гнійний ексудат. Під час пальпації протоки залози визначається різко болісне ущільнення невеликого розміру. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Посттравматичний сіалоаденіт
B. Абсцес піднижньощелепної ділянки
C. Слинокам'яна хвороба
D. Склерозувальний субмаксиліт
E. Епідемічний сіалоаденіт?

73. Хвора віком 56 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на припухлість у правій привушно-жувальній ділянці, відчуття важкості в ділянці залози, солонуваті виділення з проток. Об'єктивно: щільноеластична припухлість, у деяких ділянках наявні безболісні ущільнення. Рот відкривається вільно, слизова оболонка щік рожева, волога. З проток виділяється слина з домішками слизу і гною. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий паренхіматозний сіалоаденіт
B. Епідемічний паротит
C. Хвороба Мікуліча
D. Синдром Гужеро—Шегрена
E. Хронічний паренхіматозний сіалоаденіт?

74. У чоловіка віком 30 років на шкірі крил носа з'явилися набряк і гіперемія, які поширилися до шкіри верхньої губи і щоки. Під час обстеження шкіра напружена, щільна, червоно-синюшного кольору, малюнок згладжений, температура тіла місцево підвищена. Ділянка ураження має чіткі межі, неправильну форму. Установіть діагноз:

A. Актиномікоз шкіри
B. Бешихове запалення
C. Туберкульоз шкіри
D. Рак шкіри
E. Тромбофлебіт лицевої вени.

75. Пацієнт віком 18 років скаржиться на набряк лівої щічної ділянки, гострий біль у цій ділянці. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок набряку лівої щічної ділянки, шкіра в кольорі незмінена, у складку береться, під час пальпації — болісна. Відкривання рота без видимих обмежень. Коронка 46 зуба зруйнована на 1/3, перкусія слабоболісна. По перехідній складці в ділянці проекції 46 зуба відзначено її згладженість, напруженість. Під час пальпації — болісність, виявлена флуктуація. Установіть діагноз:

A. Гострий серозний лімфаденіт лівої щічної ділянки
B. Гострий серозний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
C. Загострення хронічного періодонтиту 46 зуба
D. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
E. Абсцес лівої щічної ділянки від 46 зуба.

76. У чоловіка віком 48 років на шкірі підборіддя виникла пустула, яка швидко перетворилася на щільний, різко болісний інфільтрат розмірами 3 × 5 см. Шкіра над ним синьо-червоного кольору. У центрі чотири зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфатичні вузли підборіддя збільшені, болісні. Установити діагноз:

A. Атерома, яка нагноїлася
B. Бешихове запалення підборіддя
C. Актиномікоз шкіри підборіддя
D. Карбункул підборіддя
E. Алергійний дерматит.

77. У чоловіка віком 20 років болісна припухлість у ділянці верхньої щелепи зліва. Температура тіла 37,5 °С. Дві доби тому з'явився біль у 26 зубі. Потім виникли припухлість і біль у ділянці верхньої щелепи. Під час огляду: асиметрія лиця за рахунок припухлості в ділянці щоки та в підочноямковій ділянці зліва. З боку порожнини рота: набряк та гіперемія слизової оболонки коміркового відростка та перехідної складки в межах 25—27 зубів, які є нерухомі. Під час пальпації по перехідній складці виявлено флуктуацію. 26 зуб під час перкусії болісний. Коронка його зруйнована повністю. Установіть діагноз:

A. Гострий гнійний одонтогенний періостит
B. Гострий гнійний періодонтит
C. Гострий одонтогенний остеомієліт
D. Хронічний одонтогенний остеомієліт
E. Загострення хронічного періодонтиту.

78. Хворому віком 32 роки встановлено діагноз гострого гнійного перикороніту 38 зуба. 38 зуб прорізався медіальними горбами, дисталь-

ні вкриті капюшоном слизової оболонки. Зуб розташований у зубній дузі. Яке хірургічне втручання слід виконати в даному випадку:

A. Висічення капюшона запаленої слизової оболонки та видалення 38 зуба
B. Розтин капюшона запаленої слизової оболонки та видалення 38 зуба
C. Висічення капюшона запаленої слизової оболонки
D. Розтин капюшона запаленої слизової оболонки
E. Хірургічне втручання не потрібне.

79. Жінка віком 23 років лікується з приводу фурункула лівої щоки. Раптово стан хворої погіршився. З'явився сильний головний біль, висока температура тіла, збільшився набряк щоки, розвився щільний інфільтрат у вигляді тяжа до внутрішнього кута ока. Яке ускладнення розвинулося у хворої:

A. Абсцес
B. Тромбофлебіт лицевих вен
C. Флегмона
D. Карбункул
E. Бешихове запалення шкіри?

80. Хворий віком 40 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38 °С, наявність інфільтрату округлої форми на верхній губі. Об'єктивно: у ділянці верхньої губи зліва інфільтрат округлої форми, шкіра над інфільтратом ціанотичного кольору, спаяна з прилеглими тканинами, з некротичним стрижнем у центрі. Верхня губа гіперемійована, набрякла. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Фурункул верхньої губи
B. Гострий періостит верхньої щелепи
C. Ретенційна кіста верхньої губи
D. Гострий лімфаденіт
E. Карбункул верхньої губи?

81. Який дренаж слід використовувати після розтину флегмони в перші 2—3 доби:

A. Марлеві турунди, змочені в гіпертонічному розчині натрію хлориду
B. Гумові смужки
C. Гладенькі трубки із синтетичного матеріалу
D. Гумові смужки з марлевими турундами, змоченими в гіпертонічному розчині натрію хлориду
E. Дренувати рану не потрібно?

82. У хворого віком 20 років діагностовано гострий гнійний перикороніт у ділянці 38 зуба. Яка тактика лікаря:

A. Видалення 38 зуба, протизапальна терапія
B. Розтин капюшона, усунення запальних явищ
C. Висічення капюшона, протизапальна терапія
D. Висічення капюшона, видалення 38 зуба
E. Протизапальна терапія?

83. Хворий віком 42 роки скаржиться на біль у підщелепній ділянці і під язиком, який посилюється під час приймання їжі, підвищення температури тіла до 37,6 °С. Хворіє протягом 2 міс. За ходом правого під'язикового валика інфільтрація, гіперемія, набряк м'яких тканин, різкий біль під час пальпації. З протоки правої піднижньощелепної слинної залози виділяється каламутна

слина з домішками гною. Наведіть правильний діагноз:

A. Аденофлегмона підщелепної ділянки
B. Гострий гнійний лімфаденіт підщелепної ділянки
C. Загострення слинокам'яної хвороби
D. Абсцес щелепно-язикової борозни
E. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози.

84. Який найбільш адекватний оперативний доступ для розтину флегмони піднижньощелепної ділянки:

A. Лінійний розтин завдовжки 2 см по нижньому краю нижньої щелепи
B. Розтин завдовжки 5—6 см, облямовуючи кут нижньої щелепи
C. Внутрішньоротовий розтин по перехідній складці на рівні великих кутніх зубів
D. Розтин завдовжки 7—8 см нижче краю нижньої щелепи на 2 см
E. Розтин завдовжки 5—6 см по верхній шийній складці?

85. Які клітини є характерними для актиномікозу під час мікроскопічного дослідження патологічних тканин:

A. Зірчасті епітеліальні клітини
B. Гігантські клітини Пирогова—Ланґганса
C. Онкоцитоподібні клітини
D. Лаброцити клітини
E. Ксантомні клітини?

86. Хворий віком 40 років скаржиться на нездужання, слабкість, головний біль, підвищення температури тіла до 38,5 °С. Під час огляду на шкірі лиця в ділянці носа та щік симетричне вогнище почервоніння у вигляді крил метелика, чітко обмежене, болісне під час пальпації, не зникає після натискання. Шкіра трохи піднята, лискуча. Піднижньощелепні та поверхневі привушні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Системний червоний вовчак
B. Бешиха лиця
C. Фурункул лиця
D. Мікробна екзема
E. Нейродерміт?

87. Хворому 1 тиж тому проведене видалення 37 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Хворий скаржиться на пульсівний біль, який іррадіює у вухо, неприємний запах з рота, підвищену температуру тіла. Слизова оболонка в ділянці ясен і в ділянці комірки видаленого зуба набрякла, гіперемійована, комірка виповнена вмістом сірого кольору. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Альвеоліт
B. Неврит коміркового нерва
C. Комірковий остеомієліт
D. Пульпіт (гострий) 36 або 38 зуба
E. Залишок коренів?

88. Хворий віком 36 років скаржиться на біль у нижній щелепі зліва, болісне ковтання, утруднене відкривання рота, головний біль, слабкість. Самопочуття погане, температура тіла 38,0 °С. Під час огляду: незначний набряк під кутом нижньої щелепи зліва, колір шкіри не змінений, глибока пальпація болісна, відкривання рота до 1,5 см, 47 зуб зруйнований, крило-щелепна складка на-

брякла, болісна під час пальпації. Установіть діагноз:

A. Ангіна
B. Навкологлоткова флегмона
C. Флегмона підщелепної ділянки
D. Флегмона жувальної ділянки
E. Флегмона крило-щелепного простору.

89. У юнака віком 18 років у ділянці кута нижньої щелепи зліва розвинувся фурункул. Прилеглі тканини напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжа поширюються до кута ока. Загальний стан погіршений, температура тіла 38,5 °С. Яке ускладнення виникло у хворого:

A. Тромбофлебіт лицевої вени
B. Абсцес щоки
C. Флегмона щоки
D. Гострий гайморит
E. Карбункул щоки?

90. У чоловіка віком 48 років на шкірі підборіддя виникла пустула, що швидко трансформувалася у щільний, різко болісний інфільтрат розмірами 3 × 5 см. Шкіра над ним синьо-червоного кольору. У центрі три зони некрозу навколо волосяних фолікулів. Лімфатичні вузли підборіддя збільшені, болісні. Установіть діагноз:

A. Карбункул підборіддя
B. Бешихове запалення підборіддя
C. Актиномікоз шкіри підборіддя
D. Атерома, яка нагноїлася
E. Алергійний дерматит.

91. Хворий віком 34 роки скаржиться на рухомість 14, 16, 17 зубів, виділення гною з комірки видаленого 15 зуба. Півтора місяця тому зроблено розтин по перехідній складці, видалено 15 зуб. У правій підочноямковій ділянці — невелика припухлість м'яких тканин. Носове дихання вільне. Слизова оболонка коміркового відростка в ділянці 14, 16, 17 зубів синюшного кольору, набрякла. По перехідній складці — нориця з грануляціями, які випинаються. З комірки видаленого 15 зуба — гнійні грануляції. Для якого захворювання є найбільш характерними наведені вище ознаки:

A. Загострення хронічного гаймориту
B. Хронічний дифузний остеомієліт
C. Загострення обмеженого пародонтиту
D. Хронічний обмежений остеомієліт
E. Хронічний альвеоліт?

92. Пацієнт звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на ниючий біль постійного характеру в комірці видаленого два дні тому зуба. Під час огляду: лице симетричне, регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, згусток у комірці відсутній, стінки її вкриті нальотом сіруватого відтінку. Ясна в ділянці комірки видаленого зуба блідо-рожевого кольору. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий альвеоліт
B. Гострий гнійний альвеоліт
C. Гострий гнійний періостит
D. Гострий серозний періостит
E. Гострий одонтогенний остеомієліт?

93. На рентгенограмі коміркового відростка правої верхньої щелепи в ділянці верхівки кореня 13 зуба відзначається просвітлення неправильної форми з нечіткими краями, що нагадує язики полум'я. Для якого

захворювання характерна така рентгенологічна картина:

A. Хронічний фіброзний періодонтит
B. Гострий серозний періодонтит
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Хронічний грануляційний періодонтит
E. Хронічний гранулематозний періодонтит?

94. У хворого під час огляду спостерігається асиметрія лиця внаслідок інфільтрації м'яких тканин, прилеглих до тіла нижньої щелепи. Шкіра над інфільтратом тонка та натягнута. Пальпаторно визначається періостальне стовщення кістки. На рентгенограмі нижньої щелепи зліва відзначаються три вогнища просвітлення неправильної форми з ущільненням кісткової структури по периметру та з тінями затемнення розміром до 0,5 см у діаметрі в центрі. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хронічний одонтогенний остеомієліт
B. Гострий одонтогенний остеомієліт
C. Хронічний періостит
D. Гострий гнійний періостит
E. Актиномікоз щелеп?

95. Хворий скаржиться на постійний гострий біль, що посилюється під час накушування, відчуття випинання зуба на правій верхній щелепі. Під час огляду в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Зуб під час перкусії різко болісний, зондування не спричинює болю, слизова оболонка в проекції верхівки кореня зуба гіперемійована, пальпаторно — болісна. На рентгенограмі змін не виявлено. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Загострення хронічного періодонтиту
B. Гострий дифузний пульпіт
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Гострий серозний періостит
E. Гострий одонтогенний остеомієліт?

96. У хворого давно зруйнований 36 зуб. Об'єктивно: коронка цього зуба зруйнована на 2/3. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці зуба блідо-рожевого кольору, без патологічних змін. На рентгенограмі коміркового відростка навколо верхівки медіального кореня — вогнище просвітлення з чіткими контурами округлої форми. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хронічний гранулематозний періодонтит
B. Хронічний грануляційний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Загострення хронічного періодонтиту
E. Гострий гнійний періодонтит?

97. У хворого відзначається гострий інтенсивний біль і припухлість у ділянці зруйнованого зуба на нижній щелепі справа, погіршення загального самопочуття, підвищення температури тіла до 38,3 °С, погіршення апетиту та безсоння. Під час огляду спостерігається колатеральний набряк м'яких тканин піднижньощелепної ділянки і нижнього відділу правої щоки. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені справа, болісні при пальпації. Коронка 46 зруйнована на 1/2, 45, 46, 47 зуби — рухомі, у ділянці цих зубів відзначається муфтоподібний інфільтрат. Симптом Венсана по-

зитивний. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хронічний одонтогенний остеомієліт
B. Гострий гнійний одонтогенний періостит
C. Гострий гнійний періодонтит
D. Хронічний одонтогенний остеомієліт у стадії загострення
E. Гострий одонтогенний остеомієліт?

98. У хворого тяжкий загальний стан. Температура тіла 39,0 °С. В анамнезі супутні розлади серцево-судинної та травної систем. Місцево — однобічний некроз правої щоки, верхньої та нижньої губ справа, виражений набряк підлеглих тканин, що супроводжуються різким гнильним запахом. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Бешиха
B. Карбункул
C. Сибірка
D. Нома
E. Фурункул.

99. До лікаря звернулася хвора віком 19 років зі скаргами на біль у 21 зубі та припухлість верхньої губи. Під час накушування на 21 зуб — різка болісність. За результатами клінічного та рентгенологічного обстеження встановлено діагноз гострого періоститу від 21 зуба. Якою має бути тактика лікаря в цьому випадку:

A. Забезпечення відтікання гнійного ексудату шляхом періостотомії і через канал зуба
B. Виведення зуба з прикусу для зменшення болю
C. Видалення зуба і проведення безпосередньої реплантації
D. Проведення операції резекції верхівки кореня
E. Видалення зуба?

100. Встановлено діагноз флегмони крилоподібно-нижньощелепного простору. Як треба провести розтин тканин під час хірургічного лікування цієї флегмони:

A. Внутрішньоротовий розтин по перехідній складці в ділянці 36—38 зубів
B. Зовнішній розтин тканин під кутом нижньої щелепи паралельно до її краю
C. Зовнішній серединний розтин тканин
D. Внутрішньоротовий розтин по внутрішній поверхні нижньої щелепи
E. Зовнішній розтин тканин по краю нижньої щелепи?

101. Чоловік віком 59 років скаржиться на болісну припухлість у правій привушній ділянці, яка з'явилася 5 днів тому. Температура тіла 37,5—38,0 °С; загальна слабкість. Лице асиметричне за рахунок припухлості в правій привушній ділянці, пальпація болісна, шкіра слабогіперемійована. Із вихідної протоки слинної залози виділяється густа слина з гноєм у малій кількості. Установіть діагноз:

A. Псевдопаротит Герценберга
B. Епідемічний паротит
C. Гострий гнійний паротит
D. Хронічний інтерстиціальний паротит
E. Абсцес правої привушної ділянки.

102. Хворий віком 30 років скаржиться на набряк у підборідній ділянці, на постійний гострий, пульсів-

ний біль, який локалізується в цій ділянці, температура тіла 38,2 °С. Хворіє 4 дні. Об'єктивно: відзначається асиметрія лиця за рахунок болісного щільного інфільтрату підборідної ділянки, шкіра гіперемійована, напружена, у складку не береться. Відкривання рота обмежене. Коронка 42 зуба зруйнована на 2/3, перкусія 42 зуба болісна. Установіть діагноз:

A. Гострий серозний лімфаденіт підборідної ділянки
B. Серединна кіста, що нагноїлася
C. Одонтогенна флегмона підборідної ділянки
D. Хронічний лімфаденіт підборідної ділянки
E. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи.

103. У чоловіка віком 25 років відзначається біль у ділянці 38 зуба, біль під час ковтання, утруднене відкривання рота. У порожнині рота — припухлість, гіперемія слизової оболонки в замолярній ямці (Fossa retromolare) та ділянці 38 зуба. Зуб частково вкритий слизовою оболонкою, з-під якої виділяються крапельки гною. Під час зондування виявляється гладенька поверхня коронки 38 зуба. На рентгенограмі — нахил 38 зуба медіально та розрідження кісткової тканини позаду 38 зуба. Який метод лікування є найбільш ефективним у даному випадку:

A. Видалення зуба
B. Новокаїнова блокада
C. Промивання антисептиком простору під капюшоном
D. Розтин капюшона
E. Видалення капюшона?

104. Хворий віком 48 років скаржиться на новоутворення в правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0—37,2 °С. Хворому проводили протизапальну терапію, але новоутворення не зменшилось. У правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне кулясте новоутворення щільноеластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Для якого захворювання найбільш характерна наведена вище клінічна картина:

A. Хронічний лімфаденіт
B. Хронічний сіалоаденіт
C. Слинокам'яна хвороба
D. Аденома слинної залози
E. Атерома?

105. Під час обстеження хворого віком 31 рік встановлена перфорація дна пульпової камери 36 зуба з незначним розрідженням міжкореневої перегородки. На верхівці ближчого кореня — гранульома. Якій з хірургічних методів лікування можна використати, щоб зберегти 36 зуб та використати його як опору для мостоподібного протеза:

A. Резекція верхівки кореня
B. Ампутація кореня
C. Гемісекція зуба
D. Реплантація зуба
E. Пломбування перфораційного отвору?

106. Хворий віком 49 років скаржиться на прогресивне утруднене відкривання рота, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 39,3 °С. Виникненню такого стану передував гострий біль у зруйнованому 38 зубі. Об'єктивно: лице си-

метричне, піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація під лівим кутом нижньої щелепи та в лівій защелепній ділянці спричинює різкий біль. Відкривання рота та бічні рухи вліво значно обмежені. Спостерігається гіперемія та інфільтрація лівої крило-щелепної складки. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Флегмона крило-щелепної ділянки
B. Флегмона навкологлоткової ділянки
C. Флегмона защелепної ділянки
D. Флегмона піднижньощелепної ділянки
E. Абсцес щелепно-язикової борозни?

107. Під час розтину флегмони дна порожнини рота виявлені некротичні маси в гнійних вогнищах брудно-сірого кольору, наявність у них пухирців газу та включень крапельок жиру, різкий, неприємний запах ексудату. Тканини темно-бурого кольору, м'язи мають вигляд вареного м'яса. Які лікарські засоби слід призначити в першу чергу з метою запобігання подальшому поширенню процесу:

A. Уведення полівалентної протигангренозної сироватки
B. Уведення ударної дози антибіотиків широкого спектра дії
C. Уведення глюкокортикоїдних препаратів
D. Уведення гіпосенсибілізувальних препаратів
E. Уведення імуномодуляторів?

108. Хворий віком 56 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на припухлість у правій привушно-жувальній ділянці, відчуття важкості в ділянці залози, солонуваті виділення з проток. Об'єктивно: щільно-еластична припухлість, у деяких ділянках безболісні ущільнення. Рот відкривається вільно, слизова оболонка щік рожева, волога. З проток виділяється слина з домішками слизу і гною. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хвороба Мікуліча
B. Епідемічний паротит
C. Паренхіматозний сіалоаденіт
D. Синдром Гунтера—Шегрена
E. Гострий сіалодохіт?

109. Хворий скаржиться на припухлість у привушній ділянці справа, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,5 °С. Об'єктивно: пальпаторно визначається обмежено рухомий щільний болісний інфільтрат. Із протоки привушної залози виділяється прозора слина. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Слинокам'яна хвороба привушної залози
B. Несправжній паротит Герценберга
C. Гострий серозний паротит
D. Епідемічний паротит
E. Аденома привушної залози?

110. Хворий віком 26 років скаржиться на біль у нижній щелепі зліва, болісне ковтання, утруднене відкривання рота, головний біль, слабкість. Самопочуття погане, температура тіла 38,0 °С. Під час огляду: незначний набряк під кутом нижньої щелепи зліва, колір шкіри не змінений, під час глибокої пальпації — біль, відкривання рота до 1,5 см. 47 зуб зруйнований, крило-щелепна складка набрякла, болісна під час пальпації. Установіть діагноз:

A. Флегмона крило-щелепного простору

B. Навкологлоткова флегмона
C. Флегмона підщелепної ділянки
D. Флегмона жувальної ділянки
E. Ангіна.

111. Хворий віком 38 років декілька днів відчуває біль у 36 зубі. З'явилася болісна припухлість підщелепної ділянки. Погіршилось самопочуття. Температура тіла 38,3 °С. Об'єктивно: припухлість тканини правої підщелепної ділянки, гіперемія шкіри, біль і флуктуація під час пальпації. Часткове обмеження відкривання рота. У 36 зубі глибока каріозна порожнина; біль під час перкусії. Виберіть правильний діагноз:

A. Одонтогенна флегмона підщелепної ділянки
B. Флегмона жувальної ділянки
C. Навкологлоткова флегмона
D. Перитонзилярний абсцес
E. Гострий періостит нижньої щелепи.

112. Хворий віком 36 років скаржиться на болісне, утруднене ковтання, погане самопочуття. Температура тіла 38,5 °С. У лівій підщелепній ділянці невелика припухлість, болісна під час глибокої пальпації, відкривання рота до 2 см, 38 зуб зруйнований, перкусія болісна. Ліва бічна стінка глотки набрякла і випинає всередину, гіперемійована. Установіть діагноз:

A. Лімфаденіт підщелепної ділянки
B. Одонтогенна підщелепна флегмона
C. Паратонзилярний абсцес
D. Ангіна
E. Одонтогенна навкологлоткова флегмона.

113. Хворий віком 49 років звернувся до лікаря зі скаргами на утруднене відкривання рота, що прогресує, болісне ковтання зліва, різке погіршення загального стану, підвищення температури тіла до 39,3 °С. Розвитку такого стану передував гострий біль у зруйнованому запізнілому зубі на нижній щелепі зліва. Під час огляду: лице симетричне, піднижньощелепні лімфатичні вузли зліва збільшені, болісні під час пальпації. Пальпація точки в ділянці кута нижньої щелепи зліва спричинює різкий біль. Відкривання рота та бічні рухи вліво значно обмежені. Спостерігається інфільтрація та гіперемія по крилощелепній складці. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Флегмона піднижньощелепної ділянки
B. Флегмона навкологлоткової ділянки
C. Флегмона крило-піднебінної ямки
D. Флегмона крило-щелепної ділянки
E. Абсцес щелепно-під'язикової борозни?

114. Хворий віком 28 років скаржиться на болісну припухлість лівої підочноямкової ділянки, підвищену температуру тіла — до 37,4 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин лівої підочноямкової ділянки. Шкіра гіперемійована, пальпація болісна. Відкривання рота вільне. Коронка 24 зуба зруйнована, перкусія кореня болісна. 23, 25 зуби нерухомі. По згладженій перехідній складці — щільний болісний інфільтрат. Слизова оболонка над ним гіперемійована. Для якого захворювання найбільш характерна наведена вище клінічна картина:

A. Флегмона підочноямкової ділянки

B. Гострий одонтогенний остеомієліт
C. Абсцес підочноямкової ділянки
D. Гострий періодонтит 24 зуба
E. Гострий одонтогенний періостит?

115. Хворий віком 33 роки скаржиться на погане самопочуття, біль у горлі справа та неможливість ковтання. Тиждень тому виник біль у зруйнованому 37 зубі. Об'єктивно: хворий блідий, температура тіла 38,5 °С. У правій підщелепній ділянці невелика припухлість м'яких тканин. За ходом грудинно-ключично-соскоподібного м'яза лімфатичні вузли збільшені, слабкоболісні. Відкривання рота обмежене до 2 см. Слизова оболонка правого боку глотки гіперемійована, набрякла і випинає всередину. Для якого захворювання найбільш характерна наведена вище клінічна картина:
A. Одонтогенна флегмона підщелепної ділянки
B. Абсцес щелепно-під'язикової борозни
C. Одонтогенна флегмона навкологлоткової ділянки
D. Перитонзилярний абсцес
E. Одонтогенна флегмона крилощелепної ділянки?

116. Чоловік віком 37 років звернувся зі скаргами на біль та припухлість, що виникає під час приймання їжі в лівій підщелепній ділянці. Об'єктивно: у лівій підщелепній ділянці пальпується незначно болісне еластичне ущільнення довгастої форми. Відкривання рота вільне. Під час бімануальної пальпації в ділянці щелепно-під'язикової борозни відзначається щільне, рухоме затвердіння. Слизова оболонка не змінена. З протоки лівої підщелепної слинної залози слина не виділяється. Установіть діагноз:
A. Слинокам'яна хвороба
B. Хронічний лімфаденіт
C. Плеоморфна аденома
D. Ретенційна кіста
E. Ліпома підщелепної ділянки.

117. Хворий віком 25 років скаржиться на набряк і гноєтечу в правій піднижньощелепній ділянці. Об'єктивно: має місце щільний дерев'янистий безболісний інфільтрат у правій піднижньощелепній ділянці. У центрі інфільтрату є нориця, з якої виділяється незначна кількість крихтоподібного гною. Відкривання рота — 4,5 см, безболісне. Слизова оболонка порожнини рота і зуби інтактні. Установіть діагноз:
A. Актиномікоз шкіри
B. Туберкульоз шкіри
C. Первинний сифіліс
D. Підшкірна гранульома лиця
E. Аденоабсцес.

118. Хворий віком 43 роки скаржиться на новоутворення в правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до 37,0—37,2 °С. Хворому проводили протизапальну терапію, але новоутворення не зменшилось. У правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабкоболісне кулясте новоутворення щільноеластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Під'язиковий валик незмінений. Для якого захворювання характерна наведена вище клінічна картина:
A. Хронічний сіалоаденіт

B. Хронічний лімфаденіт
C. Слинокам'яна хвороба
D. Аденома слинної залози
E. Атерома?

119. Хворому віком 34 роки на основі скарг, об'єктивного обстеження, результатів додаткових досліджень (дентальної рентгенографії) діагностовано абсцес твердого піднебіння. Видалено "причинний" 14 зуб. Абсцес на піднебінні протягом 3 днів не зменшився. Яке ще хірургічне втручання має провести хірург-стоматолог для отримання позитивного результату:
A. На піднебінні в стінці абсцесу створити дефект трикутної форми чи вирізати смугу завширшки до 3 мм
B. Зробити лінійний розріз слизової оболонки в місці найбільшого випинання
C. Проколоти абсцес голкою і відсмоктати його вміст
D. Призначити консервативне лікування — антибіотикотерапію та фізіотерапевтичне лікування
E. Зробити овальний розріз слизової оболонки та окістя в місці найбільшого випинання?

120. Хворий віком 42 роки направлений до щелепно-лицевого відділення з діагнозом флегмони кореня язика. Під час пальпації в підборідній ділянці над під'язиковою кісткою відзначається щільний, болісний інфільтрат. Який оперативний підхід найбільш доцільно застосувати в цьому випадку:
A. Защелепний
B. Внутрішньоротовий
C. Піднижньощелепний
D. Серединний розріз (у підборідній ділянці)
E. Комірцевоподібний?

121. Хворий віком 45 років направлений до щелепно-лицевого відділення з діагнозом одонтогенної флегмони підщелепної ділянки зліва. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок щільного, болісного інфільтрату в підщелепній ділянці зліва, шкіра в місці інфільтрату гіперемійована, набрякла, болісна, у складку не збирається, відзначається симптом флуктуації. Рот відкривається на 3 см, слизова оболонка порожнини рота навколо 35, 36, 37 зубів гіперемійована, набрякла. Коронка 36 зуба зруйнована каріозним процесом на 2/3. Який оперативний підхід найбільш доцільно застосувати в цьому випадку:
A. Піднижньощелепний
B. Внутрішньоротовий
C. Серединний розріз (у підборідній ділянці)
D. Защелепний
E. Комірцевоподібний?

122. Хворий віком 43 роки скаржиться на рухомість 34, 36, 37 зубів, виділення гною з комірки видаленого 35 зуба. Півтора місяця тому зроблено розтин по перехідній складці та видалено 35 зуб. Об'єктивно: у лівій щічній ділянці щільна припухлість м'яких тканин, лімфатичні вузли лівої підщелепної ділянки збільшені, слабкоболісні. Слизова оболонка коміркового відростка в ділянці 34, 36, 37 зубів набрякла, синюшного кольору. По перехідній складці — нориця з грануляціями, які випинають. У комірці видаленого 35 зуба гнійні грануляції. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Хронічний альвеоліт
B. Хронічний дифузний остеомієліт

C. Загострення обмеженого пародонтиту
D. Хронічний рарефікуючий періостит
E. Хронічний обмежений остеомієліт?

123. Юнак віком 15 років поступив зі скаргами на біль і припухлість у ділянці правої щоки та кута рота. Вважає себе хворим протягом 3 днів. Напередодні проходив лікування з приводу дизентерії. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок набряку, що охоплює всю товщу м'яких тканин у правій щічній ділянці. У центрі набряку на шкірі плями темно-синього кольору, шкіра навколо патологічного вогнища має блідо-воскове забарвлення з перламутровим відтінком, а по периферії має склоподібний вигляд, гіперемія відсутня. Під час пальпації на шкірі залишаються пальцеві вдавлення. На слизовій оболонці щоки плями темно-синього кольору та явища виразково-гангренозного стоматиту. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Карбункул щоки
B. Сибірка
C. Бешиха
D. Нома
E. Актиномікоз?

124. Які клітини є характерними для туберкульозу під час мікроскопічного дослідження патологічних тканин:
A. Ксантомні клітини
B. Гігантські клітини Пирогова—Ланґганса
C. Великі онкоцитоподібні клітини
D. Лаброцити клітини
E. Зірчасті епітеліальні клітини?

125. Яка рентгенологічна картина характерна для хронічного гранулематозного періодонтиту:
A. Вогнище деструкції кісткової тканини навколо верхівки кореня зуба округлої форми з рівними краями
B. Рівномірне розширення періодонтальної щілини на всьому протязі кореня зуба
C. Ділянка резорбції кісткової тканини навколо верхівки кореня зуба з нерівними нечіткими контурами
D. Резорбція країв комірки зуба та міжкореневих перегородок
E. Розширення періодонтальної щілини у верхівковій частині кореня зуба?

126. У хворого діагностовано підокісний абсцес на твердому піднебінні. Виберіть метод розрізу абсцесу:
A. Лінійний розріз паралельно коміркoвому гребеню
B. Лінійний розріз перпендикулярно серединному піднебінному шву
C. Пункція гнояка та відсмоктування ексудату
D. Хрестоподібний розріз
E. Висічення невеликої ділянки м'яких тканин трикутної форми на місці найбільшого випинання.

127. Хвора віком 42 роки звернулася зі скаргами на болісний набряк у ділянці правого кута нижньої щелепи, утруднене відкривання рота. Декілька днів тому виник біль у зруйнованому 37 зубі. Самопочуття погане, температура тіла — 37,8 °С. Під час огляду: асиметрія лиця за рахунок припухлості привушно-жувальної

ділянки, різкоболісної в разі пальпації. Шкіра гіперемійована, у складку не береться. Флуктуація не визначається. Рот відкривається на 0,5 см. Установіть діагноз:

A. Одонтогенна флегмона жувальної ділянки
B. Гострий лімфаденіт підщелепної ділянки
C. Одонтогенна флегмона крилощелепного простору
D. Одонтогенна флегмона щоки
E. Одонтогенна навкологлоткова флегмона.

128. Чоловік віком 40 років звернувся зі скаргами на припухлість у ділянці щоки зліва, відчуття ознобу. Під час обстеження виявлена асиметрія лиця за рахунок припухлості в ділянці верхньої щелепи зліва. У ділянці бугра верхньої щелепи зліва визначається щільний, болісний інфільтрат. Шкіра над інфільтратом щільна, болісна, у складку не збирається. Рот майже не відкривається. Біль іррадіює у скроню й око. У порожнині рота 27 зуб зруйнований. Для якого захворювання характерна дана клінічна картина:

A. Флегмона щоки
B. Флегмона скроневої ділянки
C. Флегмона підскроневої і крило-піднебінної ямок
D. Флегмона навкологлоткової ділянки
E. Флегмона крило-щелепної ділянки?

129. У чоловіка віком 30 років на шкірі крил носа з'явився набряк і гіперемія, які поширилися на шкіру верхньої губи і щоки. Під час обстеження виявлена тріщина по нижньозовнішньому краю лівого носового отвору. Шкіра напружена, щільна, яскраво-червоного кольору, малюнок згладжений, температура тіла місцево підвищена. Ділянка ураження має чіткі межі, неправильної форми. Установіть діагноз:

A. Стрептодермія
B. Актиномікоз шкіри
C. Червоний вовчак
D. Бешихове запалення
E. Лімфангоїт.

130. У чоловіка віком 18 років у ділянці лівої носо-губної борозни фурункул. Прилеглі тканини напружені. Синюшність і ущільнення у вигляді тяжа поширюються до присереднього (медіального) кута ока. Загальний стан погіршений, температура тіла 38,5 °С. Яке ускладнення виникло:

A. Бешиха
B. Абсцес підочноямкової ділянки
C. Флегмона щоки
D. Гострий гнійний гайморит
E. Тромбофлебіт лицевої вени?

131. Чоловік скаржиться на припухлість тканин навколо нижньої щелепи зліва. Наявність нориці з гнійним ексудатом у тіло нижньої щелепи на рівні 36 зуба. Два місяці тому відчув біль у 36 зубі, з'явився щільний інфільтрат у ділянці тіла нижньої щелепи. 36 зуб був видалений, але інфільтрат повністю не зник, розвинулася нориця. Загальний стан задовільний. Установіть діагноз:

A. Хронічний грануляційний періодонтит
B. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
C. Кісткова форма актиномікозу
D. Кіста нижньої щелепи, що нагноїлася
E. Рак нижньої щелепи.

132. У чоловіка віком 20 років болісна припухлість у ділянці лівої верхньої щелепи. Температура тіла 37,5 °С. Дві доби тому виник біль у 26 зубі. Потім з'явилася припухлість і біль у ділянці верхньої щелепи. Під час огляду: асиметрія лиця за рахунок припухлості в ділянці лівої щоки та підочноямкової ділянки. З боку порожнини рота: набряк та гіперемія слизової оболонки коміркового відростка та перехідної складки в межах 25—27 зубів. Ці зуби нерухомі. Під час пальпації по перехідній складці виявляється флуктуація. Перкусія 26 зуба слабкоболісна. Коронка його зруйнована повністю. Установіть діагноз:

A. Гострий одонтогенний остеомієліт
B. Загострення хронічного періодонтиту
C. Гострий одонтогенний періостит
D. Гострий одонтогенний гайморит
E. Кіста верхньої щелепи, що нагноїлася?

133. У чоловіка віком 20 років у ділянці верхньої губи справа різкий набряк і щільний інфільтрат розмірами 1,5 × 1,5 см. У центрі інфільтрату крапкова некротична кірка. Після її усунення спостерігається некротичний стовбур. Флуктуація відсутня. Установіть діагноз:

A. Фурункул у стадії інфільтрації
B. Сибірковий карбункул
C. Актиномікоз шкіри
D. Карбункул
E. Атерома, що нагноїлася.

134. Жінка віком 23 роки лікується з приводу фурункула лівої щоки. Раптово стан хворої погіршився. З'явився сильний головний біль, висока температура тіла, збільшився набряк щоки, з'явився щільний інфільтрат у вигляді тяжа в напрямку до внутрішнього кута ока. Яке ускладнення розвинулося в цієї хворої:

A. Лімфангоїт
B. Абсцес підочноямкової ділянки
C. Гострий гнійний гайморит
D. Тромбофлебіт лицевих вен
E. Бешиха?

135. Чоловіку встановлено діагноз абсцесу твердого піднебіння (джерело інфекції — 12 зуб). Який засіб слід застосувати для розтину абсцесу:

A. Пункція гнояка
B. Лінійний розтин паралельно до шва твердого піднебіння
C. Лінійний розтин перпендикулярно до шва твердого піднебіння
D. Вирізати ділянку слизово-надкісткового клаптя
E. Видалення 12 зуба?

136. Хворий віком 28 років звернувся в щелепно-лицеве відділення, де встановлено діагноз одонтогенної флегмони навкологлоткової ділянки. Які лікувальні заходи необхідно здійснити:

A. Розтин тканин з підщелепного доступу
B. Комірцевоподібний розтин
C. Пункція набряку глотки, фізіотерапія
D. Розтин тканин у ділянці дна порожнини рота
E. Розтин тканин у ділянці мигдалика?

137. Хворий віком 42 роки скаржиться на біль у 26 зубі, який посилюється під час стиснення щелеп,

слабкість, підвищення температури тіла до 38,0 °С, головний біль, почуття тиску в лівій половині лиця. Ліва половина носа закладена, з лівої ніздрі виділяється слиз. Біль у зубі з'явився 3 дні тому. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок набряку м'яких тканин лівої підочноямкової ділянки. Слизова оболонка лівої половини носової порожнини гіперемійована. Відкривання рота вільне. Слизова оболонка по перехідній складці в ділянці 26 зуба гіперемійована. Коронкова частина 26 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія різко болісна. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий гнійний періостит від 26 зуба
B. Гострий гнійний періодонтит 26 зуба
C. Гострий одонтогенний гайморит
D. Одонтогенна флегмона підочноямкової ділянки
E. Одонтогенний гострий лімфаденіт щоки?

138. Хворому віком 35 років 3 доби тому був видалений 47 зуб, після чого його стан погіршився. Об'єктивно: хворий блідий, температура тіла 38,1 °С, нижня щелепа зліва муфтоподібно стовщена, м'які тканини навколо неї набряклі, відкриття рота утруднене. Перехідна складка на рівні 48, 47, 46 зубів набрякла, слизова оболонка гіперемійована, з комірки 47 зуба виділяється гній, перкусія 48, 46, 45 зубів болісна. У ділянці нижньої губи — парестезія. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий періостит нижньої щелепи
B. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
C. Флегмона підщелепної ділянки
D. Гострий періодонтит 47 зуба
E. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи?

139. Хворий віком 45 років скаржиться на припухлість лівої щоки, біль на нижній щелепі зліва, підвищення температури тіла до 37,6 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку лівої щоки нижньощелепної і підщелепної ділянки зліва. Відкривання рота не обмежене, по перехідній складці щільний болісний інфільтрат, у межах 47, 46, 45 зуба флуктуація. Коронка 46 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія його болісна. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Загострення хронічного періодонтиту
B. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
C. Гострий серозний періостит нижньої щелепи
D. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи
E. Флегмона піднижньощелепного простору?

140. Хворому було видалено 37 зуб з приводу загострення хронічного періодонтиту. Але через три дні цей хворий повторно звернувся до лікаря зі скаргами на постійний ниючий біль у ділянці видаленого зуба. Інтенсивність болю постійно зростає. Під час огляду встановлено: слизова оболонка коміркового відростка в ділянці 37 зуба різко гіперемійована, болісна. Комірка видаленого 37 зуба вкрита сіруватим нальотом. З рота хворого відчувається неприємний запах. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий альвеоліт

B. Гострий остеомієліт нижньої щелепи
C. Гострий періостит нижньої щелепи
D. Гострий лімфаденіт піднижньощелепної ділянки
E. Перикороніт?

141. Де доцільно провести розтин флегмони дна порожнини рота для виконання якісного дренування обох підщелепних, під'язикових, крило-щелепних, підборідних ділянок:
A. У підборідній ділянці
B. В обох підщелепних ділянках
C. У підщелепних та під'язикових ділянках
D. Комірцевоподібний розтин
E. У підборідних, під'язикових, підщелепних ділянках?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ЗАПАЛЬНІ ПРОЦЕСИ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	23	D	45	D	67	A
2	A	24	E	46	B	68	C
3	A	25	A	47	D	69	D
4	B	26	B	48	E	70	B
5	D	27	C	49	A	71	D
6	E	28	D	50	E	72	C
7	A	29	A	51	C	73	E
8	D	30	C	52	B	74	B
9	E	31	A	53	A	75	D
10	C	32	C	54	D	76	D
11	A	33	D	55	D	77	A
12	C	34	E	56	E	78	D
13	B	35	D	57	D	79	B
14	D	36	B	58	A	80	A
15	D	37	D	59	A	81	C
16	B	38	C	60	A	82	B
17	D	39	A	61	C	83	C
18	E	40	B	62	B	84	D
19	E	41	D	63	C	85	E
20	B	42	D	64	A	86	B
21	A	43	A	65	E	87	A
22	B	44	C	66	C	88	E

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
89	A	103	D	117	A	131	B
90	A	104	A	118	B	132	C
91	D	105	C	119	A	133	A
92	A	106	A	120	D	134	D
93	D	107	A	121	A	135	D
94	A	108	C	122	E	136	A
95	C	109	B	123	D	137	C
96	A	110	A	124	B	138	B
97	E	111	A	125	A	139	D
98	D	112	E	126	E	140	A
99	A	113	D	127	A	141	D
100	B	114	E	128	C		
101	C	115	C	129	D		
102	C	116	A	130	E		

ТРАВМАТОЛОГІЯ ТА ВІДНОВНА ХІРУРГІЯ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ

1. Хворий віком 52 роки звернувся зі скаргами на тупий біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі, головний біль, клацання в суглобі під час рухів нижньої щелепи, погіршення слуху, шум у вухах, біль у привушній ділянці. Під час об'єктивного обстеження: пальпація правої привушної ділянки та в правому зовнішньому слуховому ході спричинює біль. Під час відкривання та закривання рота визначається відхилення нижньої щелепи від центральної лінії, клацання. На рентгенограмі: асиметрія розміщення суглобових головок. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Синдром больової дисфункції правого скронево-нижньощелепного суглоба
B. Загострення хронічного артрозо-артриту правого скронево-нижньощелепного суглоба
C. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
D. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба
E. Хронічний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба.

2. У пораненого на полі бою виявлено не наскрізну (сліпу) рану лівої щоки, забруднену радіоактивними речовинами. На рану накладена

асептична пов'язка з індивідуального перев'язувального пакета, застосовано знеболювальну й антибактеріальну терапію. На якому етапі медичної евакуації слід замінити пов'язку:

A. В окремому медичному батальйоні
B. На медичному пункті батальйону
C. На медичному пункті полку
D. На кожному етапі евакуації
E. Коли пов'язка знаходиться в незадовільному стані?

3. Який механізм виникнення стенотичної асфіксії:

A. Зміщення дозаду кореня язика
B. Потрапляння в бронхи крові, блювотних мас
C. Посттравматичний набряк верхніх дихальних шляхів
D. Поранення м'якого піднебіння
E. Обтурація верхніх дихальних шляхів кров'яними згустками?

4. Що відноситься до тимчасової іммобілізації уламків нижньої щелепи:

A. Міжщелепне лігатурне зв'язування зубів
B. Гладенька шина-скоба
C. Стрічкова назубна шина Васильєва
D. Шина Гунінга—Порта
E. Шина Вебера?

5. Танкіст отримав термічну травму відкритим полум'ям. Діагностовано опік лиця III ступеня. Які шари шкіри пошкоджено:

A. Усі шари епідермісу зі збереженням дериватів шкіри
B. Усі шари епідермісу
C. Шкіра і підлеглі тканини
D. Поверхневий епідерміс і капіляри
E. Поверхневий епідерміс?

6. У щелепно-лицеве відділення поступив хворий віком 20 років. Установлено діагноз травматичного перелому нижньої щелепи в ділянці лівого кута без зміщення. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус ортогнатичний. Який спосіб фіксації слід застосувати в даному випадку:

A. Стрічкова назубна шина Васильєва
B. Назубна дротяна шина з розпіркою
C. Гладенька шина-скоба
D. Фіксація фрагментів щелепи апаратом Рудько
E. Назубна двощелепна дротяна шина із зачіпними гачками?

7. Гладенька шина-скоба може бути використана:

A. У разі переломів коміркового відростка верхньої та нижньої щелеп, центрального перелому нижньої щелепи
B. У разі перелому кута нижньої щелепи без зміщення уламків
C. У разі локалізації перелому в ділянці гілки нижньої щелепи
D. У разі перелому верхньої щелепи за нижнім типом
E. За будь-якої локалізації перелому щелеп без зміщення уламків.

8. Хворий отримав травму тупим предметом у ділянці середньої зони лиця. Під час обстеження виявлено: рухомість кісток носа; значну припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки; симптом сходинки по нижньому краю очної ямки та в ділянці вилично-щелепних швів з обох боків; кровотечу з носа; відкритий прикус. Видовження середньої частини лиця. Устано-

віть діагноз за клінічними симптомами:

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

9. Для вправлення яких переломів використовують гачок Лімберга:

A. Виличної дуги та виличної кістки
B. Верхньої щелепи
C. Кісток носа
D. Нижньої щелепи в підборідній (метальній) ділянці
E. Суглобового відростка нижньої щелепи?

10. Яка перша допомога для усунення дислокаційної асфіксії:

A. Негайно накласти трахеостому
B. Прошити язик лігатурою в горизонтальній площині, витягнути вперед і зафіксувати кінці лігатури
C. Вивільнити просвіт ротової частини глотки від блювотних мас, кров'яного згустку та стороннього тіла
D. Накласти на нижню щелепу стандартну транспортну пов'язку
E. Покласти потерпілого на бік або лицем униз і в такому положенні транспортувати в клініку?

11. Хворому планується провести пластичне заміщення дефекту нижньої щелепи трансплантатом, взятим від близнюка. Який вид трансплантації планується застосувати у хворого:

A. Аутотрансплантація
• **B.** Ізотрансплантація
C. Алотрансплантація
D. Ксенотрансплантація
E. Експлантація?

12. Хворому планується провести пластичне заміщення дефекту нижньої щелепи розщепленим трансплантатом з його власного ребра. Який вид трансплантації планується застосувати у хворого:

A. Алотрансплантація
B. Ізотрансплантація
C. Аутотрансплантація
D. Ксенотрансплантація
E. Експлантація?

13. Хвора віком 48 років була доставлена в лікарню зі скаргами на наявність рани щоки, а також сильний головний біль, нудоту, запаморочення. За даними анамнезу встановлено, що хвора отримала травму під час падіння. Після детального обстеження діагностовано забито-рвану рану щоки, закриту черепно-мозкова травму, струс головного мозку. До яких пошкоджень можна віднести дану:

A. Множинні
B. Ізольовані
C. Комбіновані
D. Поєднані
E. Поодинокі?

14. Хворий віком 48 років скаржиться на біль у ділянці верхньої щелепи у фронтальному відділі, порушення прикусу. 12 год тому отримав травму внаслідок удару твердим тупим предметом. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок набряку м'яких тканин верхньої губи, шкіра верхньої губи синюшного кольору. Слизова оболонка порожнини рота в межах 23, 22, 21, 11, 12, 13 зубів гі-

перемійована, набрякла, спостерігаються петехіальні крововиливи. Під час пальпації визначається рухомість фронтального фрагмента верхньої щелепи в межах 23—13 зубів. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Перелом верхньої щелепи за середнім типом
B. Перелом верхньої щелепи за нижнім типом
C. Перелом коміркового відростка верхньої щелепи
D. Перелом виличної кістки
E. Однобічний перелом верхньої щелепи за нижнім типом?

15. Хвора віком 38 років звернулася в лікарню зі скаргами на наявність рани в щічній ділянці зліва. Травму отримала 18 год тому, свідомість не втрачала. Об'єктивно: у ділянці щоки зліва визначається порушення цілості шкіри, підшкірної жирової клітковини і м'язів завдовжки близько 3 см. Спостерігається кровотеча з рани. Який вид первинного хірургічного оброблення рани буде проведено хворій з урахуванням терміну, який минув після травми:

A. Вторинне хірургічне оброблення рани
B. Відстрочене первинне хірургічне оброблення рани
C. Раннє первинне хірургічне оброблення рани
D. Первинне хірургічне оброблення рани з пластикою
E. Накладання зближувальних швів на рану?

16. В окремий медичний батальйон у ході бойових дій доставлено хворого з вогнепальним пораненням правої щоки, уламковим переломом тіла нижньої щелепи, артеріальною кровотечею з рани. В окремому медичному батальйоні проведено хірургічне оброблення рани і остаточне припинення кровотечі. Визначте обсяг подальших лікувально-евакуаційних заходів для даного пораненого:

A. Транспортна іммобілізація уламків щелепи, евакуація хворого в СВПХШ
B. Лікувальна іммобілізація уламків щелепи, евакуація в ВПШЛП
C. Транспортна іммобілізація уламків, евакуація в ВПШЛП
D. Транспортна іммобілізація уламків, подальшої евакуації не потребує
E. Іммобілізацію уламків не проводять, евакуація в ВПШЛП.

17. Хвора віком 58 років скаржиться на клацання в скронево-нижньощелепному суглобі під час приймання їжі. Періодично, у разі більш широкого відкривання рота нижня щелепа займає таке положення, при якому закривання рота неможливе. Шляхом натискання пальцями на підборіддя нижньої щелепи, остання легко стає на місце. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Передній вивих нижньої щелепи
B. Гострий вивих нижньої щелепи
C. Підвивих нижньої щелепи
D. Звичний вивих нижньої щелепи
E. Задній вивих?

18. Хворого доставили у медичний пункт полку з кульовим пораненням м'яких тканин нижньої третини лиця, уламковим переломом нижньої щелепи в підборідному відділі, явищами дислокаційної асфіксії. Виберіть заходи, необхідні для усунення асфіксії в даного хворого:

A. Усунути здавлення гортані

B. Аспірувати згустки крові та блювотні маси з трахеї
C. Ушити пошкоджені м'які тканини
D. Усунути западання язика
E. Видалити уламки зубів і кістки з повітроносних шляхів.

19. У щелепно-лицевий стаціонар доставлено постраждалого в автомобільній катастрофі водія віком 35 років. Свідомості не втрачав. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин щічної ділянки справа, де наявна рвана рана розмірами 2 × 3 см, рот напіввідкритий. Верхня щелепа рухома і зміщена донизу. Виберіть оптимальний засіб для іммобілізації:
A. Суцільнолита шина з вусами
B. Шина Вебера з позаротовими стрижнями
C. Ясенна шина з дротяним каркасом
D. Шина Лімберга
E. Апарат Збаржа.

20. Хворий віком 24 роки поступив у клініку з діагнозом перелому коміркового відростка лівої верхньої щелепи в ділянці 25, 26, 27 зубів без зміщення. Яка шина має бути застосована для постійної іммобілізації:
A. Шина із зачіпними петлями
B. Гладенька шина-скоба
C. Шина з розпірковим вигином
D. Шина з нахиленою площиною
E. Шина Васильєва?

21. Хворий віком 28 років звернувся до клініки щелепно-лицевої хірургії після падіння зі скаргами на обмежене відкривання рота, відчуття заніміння шкіри в підочноямковій ділянці зліва, лівої половини верхньої губи і крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється під час спроби відкривання рота. Пальпаторно відзначається симптом "сходинки" в ділянці нижнього краю лівої очної ямки і виличної дуги. Установіть діагноз:
A. Перелом лівої виличної кістки зі зміщенням
B. Перелом лівої виличної кістки без зміщення
C. Перелом верхньої щелепи за середнім типом
D. Перелом верхньої щелепи за верхнім типом
E. Перелом лівої виличної дуги.

22. Який спосіб фіксації уламків щелеп відноситься до тимчасової (транспортної) іммобілізації:
A. Металеві шини-ложки з позаротовими стрижнями
B. Міжщелепне лігатурне зв'язування
C. Зубоясенні шини
D. Двощелепні шини за Тігерштедтом
E. Апарат Рудько?

23. Хвора віком 75 років поступила до стоматологічного відділення з діагнозом: перелом нижньої щелепи в ділянці правого кута зі зміщенням. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок посттравматичного набряку і гематоми правої привушно-жувальної і підщелепної ділянок, під час пальпації відзначається рухомість уламків у ділянці перелому, біль. За даними анамнезу — епілепсія від народження. Який метод лікування слід застосувати:
A. Іммобілізація шинами Тігерштедта
B. Іммобілізація шинами Васильєва

C. Остеосинтез нижньої щелепи
D. Шина Порта
E. Іммобілізація шиною Ванкевич?

24. У хворого, доставленого в спеціалізований госпіталь, наявний вогнепальний перелом нижньої щелепи (без зміщення уламків) на рівні правого її кута з несправжнім дефектом м'яких тканин. На короткому фрагменті зуби відсутні, на довгому — зуби інтактні, стійкі. Який метод фіксації:
A. Остеосинтез нижньої щелепи
B. Міжщелепне лігатурне зв'язування зубів
C. Підборідна жорстка праща
D. Шинування щелеп шинами із зачіпними гачками
E. Лігатурне зв'язування зубів?

25. У пораненого травматичний перелом нижньої щелепи в ділянці відсутніх 34, 35 зубів з незначним зміщенням та дефектом коміркового відростка в ділянці 34, 35 зубів. Інші зуби на нижній та верхній щелепах інтактні. Яка з шин у даному випадку є найбільш оптимальною:
A. Шина Васильєва
B. Гладенька шина-скоба
C. Шина Порта
D. Шина Тігерштедта з розпірковим вигином
E. Шина Ванкевич?

26. Чоловік віком 20 років отримав удар у підборідну ділянку. Свідомість не втрачав. Загальний стан — задовільний. Під час огляду — набряк та гематома в ділянці нижньої щелепи з обох боків. Щелепа під час пальпації різко болісна. Відкривання рота обмежене. Розрив слизової оболонки порожнини рота в ділянці 44, 43 і 34, 35 зубів. Прикус — порушений. Який тип асфіксії може розвинутися в цього хворого:
A. Дислокаційна
B. Обтураційна
C. Стенотична
D. Клапанна
E. Аспіраційна?

27. Хворий віком 36 років отримав опік лиця та шиї під час загорання бензину. Доставлений у травмпункт. Очні щілини закриті внаслідок набряку повік. На шкірі підборіддя, щік, носа, лоба, верхніх відділів передньої поверхні шиї на фоні гіперемійованої шкіри відзначаються великі напружені пухирі. Визначте ступінь опіку:
A. Опік II ступеня
B. Опік I ступеня
C. Опік IIIа ступеня
D. Опік IIIб ступеня
E. Опік IV ступеня.

28. Назвіть механізм виникнення аспіраційної асфіксії:
A. Посттравматичний набряк гортані
B. Потрапляння в бронхи крові, блювотних мас
C. Зміщення дозаду кореня язика
D. Наявність гематоми в ділянці глотки
E. Поранення м'якого піднебіння.

29. У хворого віком 22 роки з двобічним переломом нижньої щелепи в підщелепній ділянці спостерігається типове зміщення фрагментів. Який основний чинник зумовлює зміщення центрального фрагмента донизу:
A. Скорочення мімічних м'язів
B. Скорочення крилоподібних м'язів
C. Скорочення жувального та скроневого м'язів

D. Скорочення м'язів, які прикріплені до під'язикової кістки
E. Власна вага нижньої щелепи?

30. У хворого віком 40 років з переломом нижньої щелепи встановлено діагноз гострого гнійного періоститу нижньої щелепи. У даному випадку насамперед необхідно здійснити:
A. Розкриття гнояка до кістки
B. Внутрішньоротову новокаїнову блокаду
C. Зняття і заміну назубної шини
D. Трепанацію 21 та 12 зубів
E. Спостереження за хворим.

31. Хворому віком 25 років з приводу амелобластоми була проведена часткова резекція нижньої щелепи. Утворився дефект гілки і тіла щелепи від напівмісяцевої вирізки до 36 зуба. Який спосіб заміщення дефекту є найбільш доцільним:
A. Пластика дефекту аутотрансплантатом, взятим із гребеня клубової кістки
B. Пластика дефекту аутотрансплантатом, взятим із ребра
C. Пластика дефекту формалізованим алотрансплантатом
D. Пластика дефекту ліофілізованим трансплантатом
E. Пластика дефекту формалізованою губчастою ало- чи брефокісткою?

32. Під час препарування 37 зуба під штучну коронку лікар випадково пошкодив язик пацієнта сепараційним диском. За кілька хвилин хворий з кровотечею потрапив до хірургічного кабінету поліклініки. Об'єктивно: з порожнини рота спостерігається значна кровотеча. На правій бічній поверхні язика — глибока різана рана розміром близько 3 см завдовжки з рівними краями, з глибини якої — кровотеча яскраво-червоною кров'ю. Якою має бути тактика лікаря в даному випадку:
A. Перев'язка зовнішньої сонної артерії
B. Антисептичне оброблення порожнини рота
C. Припинення кровотечі шляхом накладання зажиму в рані
D. Глибоке глухе прошивання рани
E. Перев'язка язикової артерії в трикутнику Пирогова?

33. Хворий звернувся до лікаря з приводу різано-рваної рани щічної ділянки. За даними анамнезу відомо, що пацієнт одержав травму 30 год тому. Лікар провів хірургічне оброблення рани. Яке хірургічне оброблення рани було проведене у хворого:
A. Пізнє відстрочене хірургічне оброблення рани
B. Раннє хірургічне оброблення рани
C. Пізнє хірургічне оброблення рани
D. Вторинне хірургічне оброблення рани
E. Первинне відстрочене хірургічне оброблення рани?

34. Під час транспортування хворого віком 32 роки з діагнозом травматичного однобічного перелому тіла нижньої щелепи у відділення щелепно-лицевої хірургії хірург-стоматолог застосував міжщелепну фіксацію за Айві. На який термін доцільно проводити фіксацію щелеп за Айві:
A. На весь термін лікування
B. До 5—6 днів
C. Немає значення
D. До 8 днів
E. До 2—3 днів?

35. Які основні показання до застосування філатовського стебла:

A. Глибокий дефект щічної ділянки
B. Наявність келоїдних рубців
C. Наявність дефекту шкіри складної конфігурації
D. Великі дефекти лиця, недостатній запас місцевих тканин
E. Дефект верхньої та нижньої губи?

36. Як називається вільна пересадка тканин від організмів одного виду:

A. Ксеногенна
B. Імплантаційна
C. Алогенна
D. Аутогенна
E. Ізотрансплантація?

37. Хворий віком 25 років отримав травму лиця. Об'єктивно: значний набряк м'яких тканин лівої половини лиця, крововилив у склеру лівого ока, крепітація в ділянці кісток носа. Пальпаторно: рухомість верхньої щелепи, під час її перкусії — тимпаніт. За даними рентгенологічного дослідження виявлено лінію зламу, що проходить через нижній край очної ямки з обох боків і далі по вилично-щелепному шву за бугор верхньої щелепи. Установіть діагноз у даного хворого:

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

38. Пацієнт віком 29 років поступив до стаціонару з діагнозом відкритого перелому нижньої щелепи між 41, 31 зубами без зміщення уламків. Об'єктивно: рот відкривається в повному обсязі, зубні ряди інтактні, прикус ортогнатичний. Між 41, 31 зубами відзначається розрив слизової оболонки. Симптом непрямого навантаження болісний. Який метод імобілізації слід застосувати в цього пацієнта:

A. Назубна гладенька шина-скоба
B. Назубна шина Тігерштедта із зачіпними гачками
C. Назубна шина Тігерштедта з наклонною площиною
D. Назубна шина Тігерштедта з розпірковим вигином
E. Назубна шина Васильєва?

39. У разі якого перелому кісток лицевого скелета може виникнути ліквореа:

A. Злам суглобового відростка нижньої щелепи
B. Злам верхньої щелепи за середнім типом
C. Злам верхньої щелепи за нижнім типом
D. Злам верхньої щелепи за верхнім типом
E. Злам виличної дуги?

40. Хворий віком 17 років отримав травму в ділянці фронтальної групи верхніх зубів. Під час обстеження відзначається набряк губи, крововилив у перехідну складку, частковий відлом коронкової частини 12 зуба з розкриттям пульпи зуба, частковий вивих 11 зуба, поздовжній перелом коронкової та кореневої частини 21 зуба, поперечний перелом кореня 22 зуба на рівні верхівки кореня, а також убитий вивих 23 зуба. Який із зубів підлягає видаленню:

A. 11

B. 22
C. 23
D. 12
E. 21?

41. Хворий віком 34 роки госпіталізований у стоматологічне відділення з діагнозом травматичного перелому нижньої щелепи в підборідній ділянці. Під час обстеження виявлено патологічну рухомість нижньої щелепи та розрив слизової оболонки на рівні 31, 41 зубів. На рентгенограмі — щілина перелому проходить вертикально від краю коміркового відростка до нижнього краю щелепи. Діагностовано клінічний діагноз: травматичний серединний перелом нижньої щелепи між 41 і 31 зубами. Який вид шини слід використати під час лікування:

A. Шина із зачіпними петлями
B. Шина Васильєва
C. Однощелепна шина-скоба
D. Шина Порта
E. Шина Вебера?

42. Які шари тканин включають у філатовське стебло під час його формування:

A. Епідермальний, ростковий і сітчастий шар шкіри
B. Епідермальний і ростковий шар шкіри
C. Шкіра та підшкірна жирова клітковина
D. Усі шари шкіри
E. Шкіра, підшкірна жирова клітковина разом із м'язом?

43. У хворого віком 16 років, який у 5-річному віці переніс операцію уранопластики з приводу природженого незарощення піднебіння, визначається дистальний прикус. Яка причина розвитку даної патології прикусу у хворого:

A. Недорозвинення верхньої щелепи
B. Надмірний розвиток нижньої щелепи
C. Неефективне хірургічне лікування
D. Шкідливі звички
E. Порушення носового дихання?

44. Дислокаційна асфіксія виникає в разі:

A. Центрального перелому нижньої щелепи
B. Перелому в ділянці кута нижньої щелепи
C. Однобічного перелому суглобового відростка нижньої щелепи
D. Двобічного перелому суглобових відростків нижньої щелепи
E. Двобічного перелому в підборідному відділі нижньої щелепи.

45. Хворий після травми скаржиться на обмежене відкривання рота, кровотечу з носа, заніміння шкіри лівої підочноямкової ділянки і нижньої повіки. Об'єктивно: спостерігається деформація лиця за рахунок западання лівої виличної ділянки, наявність симптому "сходинки" в середній частині лівого нижнього краю очної ямки і в ділянці вилично-коміркового гребеня. Установіть діагноз:

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

46. Дислокаційна асфіксія може виникнути в разі:
- **A.** Двобічного перелому нижньої щелепи в підборідному відділі
- **B.** Перелому в ділянці кута нижньої щелепи
- **C.** Однобічного перелому суглобового відростка нижньої щелепи
- **D.** Двобічного перелому суглобових відростків нижньої щелепи
- **E.** Центрального перелому нижньої щелепи.

47. Для вправлення яких переломів використовують гачок Лімберга:
- **A.** Нижньої щелепи в підборідному відділі
- **B.** Верхньої щелепи
- **C.** Кісток носа
- **D.** Виличної дуги та виличної кістки
- **E.** Суглобового відростка нижньої щелепи?

48. У чому полягає перша допомога в разі виникнення дислокаційної асфіксії:
- **A.** Прошити язик лігатурою в горизонтальній площині, витягнути допереду та зафіксувати кінці лігатури навколо шиї
- **B.** Негайно накласти трахеостому
- **C.** Вивільнити просвіт ротової частини глотки від блювотних мас, кров'яного згустку та стороннього тіла
- **D.** Накласти на нижню щелепу стандартну транспортну пов'язку
- **E.** Покласти потерпілого на бік або лицем донизу і в такому положенні транспортувати в клініку?

49. Хворий віком 19 років звернувся зі скаргами на неможливість відкушувати їжу, утруднення мови. З анамнезу відомо: 45 діб тому був перелом нижньої щелепи зі зміщенням у ділянці 45 та 36 зубів. Репозицію та фіксацію нижньої щелепи не проводили. Об'єктивно: деформація нижньої щелепи, контактують лише великі кутні зуби нижньої та верхньої щелеп, щілина між різцями верхньої та нижньої щелеп — 9 мм. Хворому має бути проведено:
- **A.** Ортодонтичне лікування
- **B.** Рефрактура, репозиція та фіксація фрагментів нижньої щелепи в правильному положенні
- **C.** Виправлення прикусу протезуванням
- **D.** Спилювання коронок великих кутніх зубів верхньої та нижньої щелеп
- **E.** Клиноподібна резекція коміркового відростка з остеотомією тіла нижньої щелепи.

50. Чоловік віком 20 років отримав удар у підборідну ділянку. Свідомість не втрачав. Загальний стан — задовільний. Під час огляду — набряк та гематома в ділянці нижньої щелепи з обох боків. Щелепа під час пальпації різко болісна. Відкривання рота обмежене. Розрив слизової оболонки порожнини рота в ділянці 44, 43 і 34, 35 зубів. Прикус — порушений. Який тип асфіксії найбільш імовірно може розвинутися в цього хворого:
- **A.** Стенотична
- **B.** Обтураційна
- **C.** Дислокаційна
- **D.** Клапанна
- **E.** Аспіраційна?

51. Хворий віком 36 років отримав опік лиця і шиї полум'ям бензину. Доставлений до травмпункту. Очні

щілини закриті внаслідок набряку повік. На шкірі підборіддя, щік, носа, лоба, верхніх відділів передньої поверхні шиї на тлі гіперемійованої шкіри відзначаються великі напружені пухирі та ділянки некрозу шкіри. Визначте ступінь опіку:

A. I
B. II
C. IIIа
D. IIIб
E. IV.

52. Хворий віком 25 років був доставлений до травмпункту після ДТП. Об'єктивно: деформація лиця за рахунок набряку його середнього відділу, гематома нижніх повік, верхня щелепа опущена, під час пальпації — рухлива, зміщується разом із носом. Пальпаторно відзначається біль, деформація і патологічна рухомість у ділянці кореня носа і виличноскроневих гребенів. Визначте правильний діагноз:

A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній)
B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній)
D. Перелом кісток носа
E. Перелом виличних кісток.

53. Хворий віком 32 роки був доставлений до щелепно-лицевого відділення. Отримав травму під час роботи в шахті. Об'єктивно: подовження середньої третини лиця, значні гематоми і набряк, більш виражені в ділянці кореня носа, повік обох очей. Верхня щелепа зміщена донизу і дозаду разом з кістками носа, виличними кістками і очними яблуками. Пальпаторно відзначається деформація, біль і патологічна рухомість у ділянці кореня носа, зовнішніх країв очних ямок, крилоподібних відростків основної кістки. З носа незначна кровотеча з домішками спинномозкової рідини. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I (нижній)
B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
C. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III (верхній)
D. Перелом кісток носа
E. Перелом виличних кісток?

54. У хворої віком 28 років установлено діагноз перелому нижньої щелепи в ділянці правого кута зі зміщенням. Щілина перелому проходить за межами зубного ряду. Визначте план лікування:

A. Остеосинтез нижньої щелепи
B. Накладання шин із зачіпними петлями за Тігерштедтом
C. Застосування апарата Рудько
D. Використання шини Вебера
E. Застосування шини Ванкевич.

55. У хворого посттравматичний дефект крила носа зліва з порушенням цілості крильного хряща. Який метод лікування є найбільш доцільним:

A. Вільна пластика частиною вушної раковини за Сусловим
B. Вільна пересадка шкіри
C. Вільна пластика хрящем за Лімбергом
D. Пластика філатовським стеблом
E. Пластика шкірним клаптем за Седілло?

56. Жінка віком 36 років, перебуваючи в нетверезому стані, 4 год тому отримала побутову травму. Бу-

ла доставлена до щелепно-лицевого відділення. Після обстеження встановлено попередній діагноз: наскрізна глибока різана рана бічної поверхні лиця з пошкодженням навколоротової ділянки та привушної слинної залози. Рана зіяє. Чим зумовлене зіяння рани:

A. Сполученням з порожниною рота
B. Особливостями іннервації лиця
C. Наявністю жувальних м'язів
D. Глибиною пошкодження
E. Наявністю мімічних м'язів?

57. Після травми пацієнт скаржиться на біль у нижній щелепі, що посилюється під час ковтання, жування, особливо відкривання рота. Об'єктивно: конфігурація лиця порушена, обширна гематома в ділянці правого кута нижньої щелепи. Пальпація цієї ділянки болісна. Рот напіввідкритий, слизова оболонка блідо-рожева, вуздечка нижньої губи зміщена вправо від центральної лінії. Під час надавлювання на підборіддя виникає біль у ділянці правого кута нижньої щелепи. Ваш попередній діагноз:

A. Перелом нижньої щелепи правого кута
B. Задній вивих нижньої щелепи
C. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи
D. Передній двобічний вивих нижньої щелепи
E. Двобічний перелом тіла нижньої щелепи.

58. Хворий віком 28 років звернувся через 3 дні після травми зі скаргами на болісну припухлість у ділянці тіла нижньої щелепи зліва. Пальпація тіла нижньої щелепи зліва болісна, відзначається рухомість уламків у ділянці 44, 45 зубів. Під час спроби закрити рот відзначається змикання великих кутніх зубів-антагоністів зліва. У центральному відділі і в ділянці великих кутніх зубів справа змикання немає. На рентгенограмі в бічній лівій проекції виявлена щілина перелому в ділянці 44, 45 зубів. Установлено діагноз перелому тіла нижньої щелепи зліва в ділянці 44, 45 зубів. Який з видів консервативного лікування слід застосувати:

A. Пращеподібну пов'язку Померанцевої—Урбанської
B. Гладеньку шину-скобу на нижню щелепу
C. Шину Порта
D. Двощелепні шини із зачіпними петлями
E. Лігатурне зв'язування зубів?

59. Хвора віком 30 років звернулася зі скаргами на припухлість лиця зліва, порушення носового дихання. Вважає себе хворою близько 2 міс, після автомобільної катастрофи. Під час огляду: лице асиметричне за рахунок припухлості в ділянці верхньої щелепи і верхньої губи зліва. На рентгенограмі — зниження прозорості лівої верхньощелепної пазухи, видно кісткові перетинки, бічна стінка нерівна, внутрішня стінка нечітка, носова перегородка викривлена. Ваш попередній діагноз:

A. Травматичний гайморит зліва
B. Одонтогенний гайморит зліва
C. Риногенний гайморит зліва
D. Одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи
E. Гострий періостит верхньої щелепи зліва.

60. У хворого віком 30 років після вогнепального поранення утворився тотальний дефект носа, рубцева деформація шкіри щік і підочноямкових ділянок, прилеглих до дефекту. Виберіть оптимальний спосіб відновлення носа:

A. Клапоть на ніжці з лоба
B. Трилопатевий стебловий клапоть
C. Тотальна ринопластика за Хитровим
D. Вільний шкірний трансплантат
E. Два клапті на ніжці зі щік.

61. Хворий віком 19 років звернувся зі скаргами на неможливість відкушувати їжу, дефект мови. З історії хвороби: 45 діб тому був перелом нижньої щелепи зі зміщенням у ділянці 45 та 36 зубів. Репозиції та фіксування нижньої щелепи не проводили. Об'єктивно: деформація нижньої щелепи, контактують лише великі кутні зуби нижньої та верхньої щелеп, щілина між різцями верхньої та нижньої щелеп — 9 мм. Виберіть методи лікування, рекомендовані хворому:

A. Рефрактура, репозиція та фіксація фрагментів нижньої щелепи у правильному положенні
B. Ортодонтичне лікування
C. Виправлення прикусу протезуванням
D. Спилювання коронок великих кутніх зубів верхньої та нижньої щелеп
E. Клиноподібна резекція коміркового відростка з остеотомією тіла нижньої щелепи.

62. Хворий віком 22 роки має всі ознаки двобічного перелому нижньої щелепи в підборідному відділі з усуненням уламків: припухлість лиця, порушення прикусу, різкий біль, порушення дихання аж до розвитку асфіксії. Якою має бути перша допомога:

A. Припинення кровотечі пальцевим притисканням
B. Накладання здавлювальної пов'язки
C. Фіксація язика лігатурою чи шпилькою Іващенко
D. Надання пораненому відповідного положення
E. Ревізія порожнини рота?

63. Хворий віком 25 років звернувся зі скаргами на біль і припухлість у ділянці правого кута нижньої щелепи. З анамнезу з'ясовано, що 5 год тому хворий під час падіння вдарився нижньою щелепою. Об'єктивно: визначається порушення конфігурації лиця за рахунок набряку тканини в ділянці правого кута нижньої щелепи. Рот відкривається на 2 см. Під час бімануальної пальпації нижньої щелепи визначається біль у ділянці правого кута, симптом навантаження позитивний. Визначається позитивна рухомість кісткових фрагментів. Прикус порушений. Які пошкодження щелепи можна запідозрити:

A. Вивих нижньої щелепи
B. Травматичний закритий ангулярний перелом нижньої щелепи справа
C. Забій нижньої щелепи
D. Перелом коміркового відростка
E. Перелом суглобового відростка?

64. У хворого віком 30 років — різана рана бічної поверхні спинки язика внаслідок травми сепараційним диском. Через потрапляння крові в

дихальні шляхи виникла асфіксія. Яка форма асфіксії спостерігається у хворого:

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

65. У чому суть уранопластики:

A. Пластика коміркового відростка верхньої щелепи, твердого і м'якого піднебіння
B. Пластика верхньої губи, коміркового відростка верхньої щелепи і м'якого піднебіння
C. Пластика верхньої губи і м'якого піднебіння
D. Пластика коміркового відростка верхньої щелепи і м'якого піднебіння
E. Пластика твердого піднебіння і верхньої губи?

66. У хворого віком 25 років прогенія з різким порушенням профілю лиця. Прикус виправлений шляхом ортодонтичного лікування. Яке оперативне втручання є найбільш доцільним:

A. Геніопластика
B. Двобічна площинна остеотомія нижньої щелепи в ділянці гілок нижньої щелепи
C. Двобічна площинна остеотомія нижньої щелепи в ділянці гілок за Лімбергом
D. Двобічна остеотомія нижньої щелепи в ділянці тіла (за Рауером)
E. Двобічна клиноподібна остеотомія в ділянці кутів нижньої щелепи?

67. У хворого посттравматичний дефект крила носа зліва з порушенням цілості крильного хряща. Який метод лікування є найбільш ефективним:

A. Пластика шкірним клаптем за Седілло
B. Вільна пересадка шкіри
C. Вільна пластика хрящем за Лімбергом
D. Пластика філатовським стеблом
E. Вільна пластика частиною вушної раковини за Сусловим?

68. Хворий віком 43 роки звернувся у відділення щелепно-лицевої хірургії зі скаргами на косметичний дефект у ділянці правої половини носа. З анамнезу відомо, що хворий отримав травму близько 7 міс тому вистрілом з вогнепальної зброї. Об'єктивно: у ділянці правої половини носа відзначається наскрізний дефект розмірами 1,5 × 2 см. Колір шкіри навколо дефекту не змінений. Прийнято рішення застосувати "індійський" метод ринопластики. З якої ділянки тіла взято тканини для усунення дефекту:

A. Шкірний лоскут плеча
B. Шкірний лоскут щоки
C. Шкірний лоскут підочноямкової ділянки
D. Шкірний лоскут лоба
E. Шкірний лоскут плечо-лопаткової ділянки?

69. У хворого віком 12 років діагностована справжня нижня прогнатія. Лицеві ознаки виражені. Верхня щелепа нормальна. Сагітальна щілина 6 мм. Прорізалися всі постійні зуби, крім 18, 28, 38 та 48. Який план лікування:

A. Геніопластика
B. Двобічна площинна остеотомія нижньої щелепи за Рудьком

C. Видалення зачатків 38 та 48 зубів, ортодонтичне лікування
D. Видалення 34, 44 зубів, ортодонтичне лікування, спрямоване на адаптацію прикусу
E. Двобічна остеотомія нижньої щелепи за Рауером?

70. Хворий скаржиться на утруднене відкривання рота і обмеження рухів нижньої щелепи. Після клінічного обстеження встановлено діагноз кісткового анкілозу лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Планується реконструктивна операція під загальним знеболенням. Виберіть метод загального знеболення:
A. Масковий наркоз
B. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому
C. Місцева анестезія
D. Місцеве потенційоване знеболення
E. Внутрішньовенний наркоз.

71. У хворого, доставленого в спеціалізований шпиталь, наявний перелом нижньої щелепи (без зміщення уламків) в ділянці правого кута з несправжнім дефектом м'яких тканин внаслідок вогнепального поранення. На короткому фрагменті зуби відсутні, на довгому — зуби рухомі. Виберіть метод фіксації:
A. Підборідна жорстка праща
B. Міжщелепне лігатурне зв'язування зубів
C. Остеосинтез нижньої щелепи
D. Шинування щелеп дротяними шинами
E. Гладенька шина-скоба?

72. Після травми пацієнт скаржиться на біль у нижній щелепі, що посилюється під час ковтання, жування, особливо під час відкривання рота. Об'єктивно: симетрія лиця порушена, велика гематома в ділянці правого кута нижньої щелепи. Пальпація цієї ділянки болісна. Рот напіввідкритий, слизова оболонка блідо-рожева, вуздечка нижньої губи зміщена вправо від центральної лінії. Під час надавлювання на підборіддя виникає біль у ділянці кута нижньої щелепи справа. Ваш попередній діагноз:
A. Перелом нижньої щелепи в ділянці правого кута
B. Задній вивих нижньої щелепи
C. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи
D. Передній двобічний вивих нижньої щелепи
E. Двобічний перелом тіла нижньої щелепи.

73. У хворого віком 28 років діагностовано перелом тіла нижньої щелепи зліва в ділянці 34, 35 зубів. Виберіть метод консервативного лікування:
A. Шина Порта
B. Гладенька шина-скоба на нижню щелепу
C. Двощелепні шини із зачіпними петлями
D. Пращеподібна пов'язка Померанцевої—Урбанської
E. Лігатурне зв'язування зубів.

74. Хворий віком 23 роки скаржиться на вкорочення верхньої губи, незмикання губ, наявність щілини між фронтальними верхніми і нижніми зубами. Об'єктивно: верхня щелепа виступає допереду внаслідок її надмірного розвитку, вкорочення верхньої губи. Між верхніми і нижніми фронтальними зубами є щілина в сагітальному напрямку. Який

вид деформації наявний у цьому випадку:
A. Мікрогенія
B. Прогнатія
C. Ретрогнатія
D. Прогенія
E. Мікрогнатія?

75. Загальний стан пораненого середньої тяжкості, свідомість збережена, шкіра бліда із синюшним відтінком, губи ціанотичні. Дихання часте, утруднене (28 за 1 хв). Є підозра на дислокаційну асфіксію. На якому етапі медичної евакуації пораненого проводять фіксацію язика:
A. На медичному пункті батальйону
B. На полі бою
C. На медичному пункті полку
D. В окремому медичному батальйоні
E. У спеціалізованому шпиталі?

76. У бійця, пораненого уламком снаряду, діагностовано вогнепальний перелом нижньої щелепи з дефектом кістки в підборідній ділянці більше 3 см. Який метод фіксації фрагментів нижньої щелепи показаний:
A. Апаратний остеосинтез (Рудько, Бернадський)
B. Назубні шини Тігерштедта
C. Прямий остеосинтез
D. Шина Гунінга—Порта
E. Міжщелепне лігатурне зв'язування за Айві?

77. У солдата, який отримав опік полум'ям, на фоні гіперемійованої та набряклої шкіри лиця виявлені різного розміру пухирі, заповнені прозорою рідиною. Який ступінь опіку шкіри лиця:
A. I
B. II
C. IIIa
D. IIIб
E. IV?

78. У хворого віком 24 роки з переломом нижньої щелепи по середній лінії без зміщення уламків усі зуби збережені. Виберіть назубну шину, яку слід використати для фіксації уламків:
A. Шина Васильєва
B. Шина із зачіпними петлями
C. Шина з розпірковим згином
D. Гладенька шина-скоба
E. Стандартна пластмасова шина.

79. Хворий віком 24 роки отримав травму під час бійки, потрапив у щелепно-лицеве відділення. Діагностовано перелом лівої виличної кістки зі зміщенням, перелом передньої стінки верхньощелепного синуса. Яке оперативне втручання показане хворому:
A. Остеосинтез виличної кістки
B. Радикальна гайморотомія
C. Остеотомія верхньої щелепи
D. Радикальна гайморотомія з репозицією уламків
E. Репозиція уламків?

80. Хворий віком 50 років з вогнепальним пораненням нижньої щелепи і дефектом кісткової тканини в підборідній ділянці. Який метод імобілізації йому показаний:
A. Двощелепна шина із зачіпними петлями і міжщелепним еластичним витягуванням
B. Шина Ванкевич
C. Кістковий шов
D. Однощелепна шина-скоба
E. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів?

81. Хворий віком 18 років поступив до щелепно-лицевого відділення

з приводу природженої аномалії прикусу. Під час огляду та обстеження виявлено, що нижня щелепа виступає вперед за рахунок її надмірного розвитку, довжина гілок нижньої щелепи нормальна, кути розгорнуті, горизонтальні відділи нижньої щелепи збільшені та висунуті вперед, прикус мезіальний, усі зуби зворотно розташовані, під час центральної оклюзії утворюється простір різної величини між верхніми та нижніми фронтальними зубами. Установіть клінічний діагноз:

A. Косий прикус
B. Несправжня прогенія
C. Справжня прогенія
D. Прогнатія
E. Мікрогенія.

82. Хворого віком 42 роки доставлено до щелепно-лицевого відділення з приводу травми, яку він отримав внаслідок ДТП. Під час огляду серед інших виявлений так званий симптом окулярів. Які особливості цього симптому в разі перелому основи черепа:

A. Виникає не раніше 7-го дня після травми і не виходить за межі колового м'яза ока
B. Виникає не раніше ніж через 12 год після травми та має поширений характер
C. Виникає не раніше ніж через 12 год після травми та не виходить за межі колового м'яза ока
D. Виникає не раніше ніж через 24—48 год після травми та має поширений характер
E. Виникає безпосередньо після травми та не виходить за межі колового м'яза ока?

83. Під час препарування 47 зуба лікар сепараційним диском пошкодив бічну поверхню язика пацієнта. Об'єктивно: на правій бічній поверхні язика — глибока різана рана розміром близько 2—3 см, з глибини якої — сильна кровотеча яскраво-червоного кольору. Якою має бути тактика лікаря в даному клінічному випадку:

A. Прошивання кореня язика за Савицьким
B. Антисептичне оброблення рани та тампонада
C. Припинення кровотечі шляхом накладання зажиму в рані
D. Перев'язування зовнішньої сонної артерії
E. Перев'язування язикової артерії в трикутнику Пирогова?

84. Під час автокатастрофи водій отримав травму носа. Лікар швидкої допомоги встановив діагноз перелому кісток носа. Який з наведених симптомів є патогномонічним для перелому кісток носа:

A. Утруднене носове дихання
B. Носова кровотеча
C. Припухлість м'яких тканин носа
D. Рухомість кісток носа
E. Деформація носової перегородки?

85. У хворого віком 43 роки з вогнепальним пораненням порожнини рота, розривом тканин піднебіння і глотки наростає дихальна недостатність. Звислий клапоть з рани під час дихання частково, а іноді і повністю закриває вхід до гортані. Який вид асфіксії можна передбачити в цьому випадку:

A. Клапанна
B. Обтураційна

C. Дислокаційна
D. Стенотична
E. Аспіраційна?

86. Хворому з приводу дефекту в ділянці кута і гілки нижньої щелепи розміром до 6,0 см проведено операцію з відновлення щелепи гребенем власної клубової кістки. Який вид трансплантації застосовано у хворого:
A. Ксенотрансплантація
B. Алотрансплантація
C. Ізотрансплантація
D. Аутотрансплантація
E. Експлантація?

87. Хворого віком 48 років переведено до щелепно-лицевого відділення з приводу поєднаної черепно-мозкової травми, струсу головного мозку, перелому верхньої щелепи за Ле Фор III, численних синців лиця. 9 днів тому травмований у ДТП. Під час огляду відзначається, що шкіра в ділянці синців жовтого кольору. Який фермент зумовлює зазначене забарвлення синців:
A. Метгемоглобін
B. Гемоглобін
C. Дезоксигемоглобін
D. Гемосидерин
E. Вердогемоглобін?

88. У хворого внаслідок травми відзначаються рухомість кісток носа, припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом "сходинки" по нижньоочноямковому краю з двох боків і в ділянці вилично-щелепних швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Ваш попередній діагноз:
A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
B. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
C. Перелом кісток носа
D. Перелом виличних кісток
E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор Фор I.

89. Хворий віком 20 років доставлений у відділення через 6 год після травми. Об'єктивно: порушення прикусу за рахунок зміщення уламків. Зуби на верхній і нижній щелепі, за винятком 35 зуба, збережені. На рентгенограмі: перелом нижньої щелепи. Уламки зміщені. Який метод лікування (фіксація уламків) є оптимальним:
A. Гладенька шина-скоба
B. Внутрішньоротовий остеосинтез з використанням мініпластин
C. Шини із зачіпними петлями і міжщелепною гумовою тягою
D. Міжщелепне лігатурне зв'язування
E. Підборідна праща?

90. До медичного пункту полка поступив поранений з діагнозом вогнепального перелому тіла нижньої щелепи з дефектом кістки. Який вид іммобілізації слід застосувати на цьому етапі:
A. Остеосинтез нижньої щелепи
B. Двощелепне шинування
C. Накладання позаротового апарата для фіксації уламків
D. Накладання гладенької шини-скоби
E. Тимчасова іммобілізація?

91. Хворий віком 22 роки отримав 12 год тому проникаюче поранення лівої щоки гострим металевим предметом. Рана на шкірі 3 см завдовжки лінійного характеру. З боку слизової оболонки рана завдовжки 2 см. Який варіант первинного шва найбільш доцільний у даному випадку:
A. Пошаровий глухий шов, дренування з боку шкіри

B. Пошаровий глухий шов, дренування з боку слизової оболонки
C. Пошаровий глухий шов
D. Глухий шов на слизову оболонку щоки, спрямувальні шви на шкіру
E. Глухий шов на шкіру, на слизову оболонку?

92. У хворого віком 43 роки з вогнепальним пораненням порожнини рота наростає дихальна недостатність. Порожнина рота заповнена кров'яними згустками та слиною. Який вид асфіксії виникає в цьому випадку:
A. Клапанна
B. Обтураційна
C. Дислокаційна
D. Стенотична
E. Аспіраційна?

93. У хворого віком 24 роки з переломом нижньої щелепи по середній лінії без зміщення уламків усі зуби збережені. Яку назубну шину слід використати для фіксації уламків:
A. Гладенька шина-скоба
B. Шина із зачіпними петлями
C. Шина з розпорковим згином
D. Шина Васильєва
E. Стандартна пластмасова шина?

94. Яке співвідношення ширини і довжини є оптимальним при формуванні гострого філатовського стебла:
A. 1:1
B. 1:2
C. 1:3
D. 2:1
E. 3:1?

95. Поранений отримав опік лиця і шиї під час розриву напалмової бомби. Втрачав свідомість. Скарги на печіння і відчуття жару в зоні обпечених ділянок тіла. Під час огляду в ділянці спинки і крил носа, надбрівних дуг, вушних раковин і губ — глибокий некроз тканин. На інших ділянках опікової поверхні — пухирі заповнені рідиною, подекуди епідерміс відшарований і розташований складками. Повіки обох очей набряклі, розкрити їх не вдається. Установіть попередній діагноз:
A. Опік напалмом лиця та шиї I, III ступенів
B. Опік напалмом лиця та шиї II, III ступенів
C. Опік напалмом лиця та шиї II, III, IV ступенів
D. Опік напалмом лиця та шиї II, IV ступенів
E. Опік напалмом лиця та шиї IV ступеня.

96. Хворий віком 16 років скаржиться на випинання підборіддя вперед, утруднений акт відкушування, западання верхньої губи. У дитинстві переніс операцію — уранопластику. Об'єктивно: верхня губа западає, підборіддя нормально розвинутої нижньої щелепи виступає вперед. У медіальному прикусі знаходяться окремі фронтальні зуби. Решта зубів у правильному співвідношенні. Установіть діагноз:
A. Нижня прогнатія
B. Справжня прогенія
C. Несправжня прогенія
D. Верхня прогнатія
E. Нижня ретрогнатія?

97. Під час операції видалення 46 зуба лікар не фіксував нижню щелепу лівою рукою. Люксацію зуба проводив з великим напруженням. Під час видалення хворий відчув біль у ділянці лівого слухового ходу, ще-

лепа змістилася вправо. Спроба закрити рот виявилася неможливою. Яке ускладнення виникло у хворого:

A. Перелом гілки нижньої щелепи
B. Двобічний вивих скронево-нижньощелепного суглоба
C. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
D. Однобічний вивих скронево-нижньощелепного суглоба
E. Перелом кута нижньої щелепи?

98. Хвора віком 23 роки отримала травму в ділянці середньої зони лиця. Звернулася зі скаргами на біль, припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи, біль під час закривання рота. Під час обстеження виявлена наступна симптоматика — рухомість кісток носа, значна припухлість м'яких тканин лівої виличної ділянки, крововилив у склеру лівого ока, симптом "сходинки" по нижньоочному краю з двох боків і в ділянці вилично-щелепних швів, носова кровотеча, відкритий прикус. Видовження середньої частини лиця. Установіть діагноз за клінічними симптомами:

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

99. У пацієнта наскрізне кульове поранення в ділянці нижньої щелепи. Визначається двобічний перелом нижньої щелепи у підборідному відділі з вираженим зміщенням центрального фрагмента дозаду, кровотеча з ранового каналу незначна. Свідомість збережена, хворий відзначає утруднене дихання, зростає дихальна недостатність. Яка причина утрудненого дихання:

A. Поєднана черепно-щелепно-лицева травма
B. Розвиток стенотичної асфіксії
C. Розвиток геморагічного шоку
D. Розвиток травматичного шоку
E. Розвиток дислокаційної асфіксії?

100. Хворого доставлено в клініку щелепно-лицевої хірургії з приводу одонтогенної гнилісно-некротичної флегмони дна порожнини рота і шиї. Загальний стан хворого тяжкий. Вимушене положення тіла (не може лежати). Дихання утруднене. Неможливість ковтання. Мовлення порушене. Виражений набряк тканин нижнього відділу лиця і шиї. Шкірні покриви мармурового кольору, пальпаторно — крепітація. Який вид асфіксії загрожує хворому:

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

101. Хвора віком 52 роки скаржиться на різкий нападоподібний пекучий біль у ділянці кута рота зліва, що поширюється на нижні відділи лівої щоки з іррадіацією у вухо і завушну ділянку. Напади болю виникають як мимовільно, так і під час торкання шкіри нижньої губи. Страждає на гіпертонічну хворобу II ступеня. Зазначте найбільш імовірний діагноз:

A. Неврит першої гілки трійчастого нерва
B. Неврит лицевого нерва

C. Неврит другої гілки трійчастого нерва
D. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
E. Парез лицевого нерва.

102. Хворому віком 20 років призначено операцію — остеотомію нижньої щелепи з приводу наявної в нього симетричної нижньої макрогнатії. Зазначте, яке безпосереднє операційне ускладнення найбільш поширене в разі подібних операцій:
A. Неврит маргінальної гілки лицевого нерва
B. Слинна нориця
C. Вторинна деформація
D. Пошкодження нижньокомірковой артерії
E. Ішемія тканин операційної ділянки.

103. До щелепно-лицевого відділення доставлено хворого зі скаргами на неможливість закрити рот. Стан виник під час відкушування яблука. Під час огляду лице хворого подовжене, рот широко відкритий, підборіддя зміщене вліво, слинотеча з рота. Під час пальпації через зовнішній слуховий хід рухи правої суглобової головки не відзначаються. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Больова дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба
B. Вивих лівого скронево-нижньощелепного суглоба
C. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи
D. Двобічний вивих скронево-нижньощелепних суглобів
E. Вивих правого скронево-нижньощелепного суглоба?

104. Після огляду лікаря хворому був встановлений попередній діагноз проникаючої глибокої різаної рани бічної поверхні лиця, пошкодження навколоротової ділянки та привушної слинної залози. Рана зіяє. Причина зіяння рани:
A. Наявність мімічних м'язів
B. Особливості іннервації лиця
C. Наявність жувальних м'язів
D. Глибина пошкодження
E. Сполучення з порожниною рота.

105. У хворого віком 30 років різана рана бічної поверхні спинки язика внаслідок травми сепараційним диском. Через потрапляння крові в дихальні шляхи виникла асфіксія. Яка форма асфіксії розвинулася у хворого:
A. Стенотична
B. Аспіраційна
C. Клапанна
D. Обтураційна
E. Дислокаційна?

106. Юнак віком 18 років отримав удар у ділянку фронтального відділу коміркового відростка верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 11 зуба зміщена в бік піднебіння. Рухомість 11 зуба I ступеня. На рентгенограмі періодонтальна щілина 11 зуба відсутня, корінь 11 зуба коротший за корінь 21 зуба. Яке лікування є оптимальним у даному випадку:
A. Видалення 11 зуба
B. Депульпування 11 зуба з наступною репозицією та фіксацією шиною-скобою
C. Резекція верхівки кореня 11 зуба
D. Фіксація 11 зуба пластмасовою шиною
E. Фіксація 11 зуба за допомогою лігатури?

107. У хворого діагностовано двобічний злам нижньої щелепи в під-

борідному відділі. Об'єктивно: різке зміщення підборіддя дозаду і донизу. Назвіть основний механізм зміщення центрального фрагмента у разі двобічного зламу нижньої щелепи в підборідному відділі:

A. Скорочення крилоподібних м'язів
B. Скорочення мімічних м'язів
C. Скорочення жувального та скроневого м'язів
D. Скорочення супрагіоїдної групи м'язів
E. Власна вага нижньої щелепи.

108. Хворому віком 22 роки проведено остеотомію з приводу верхньої мікрогнатії. Операція передбачала введення кісткових трансплантатів за бугри верхньої щелепи. Зазначте, з якою метою хворому було введено ці трансплантати:

A. Для жорсткої фіксації
B. Для виключення зміщення щелепи у вихідне положення
C. Для висування щелепи вперед
D. Для збільшення обсягу середньої третини лиця
E. Для оптимізації репаративного остеогенезу.

109. У відділення щелепно-лицевої хірургії поступив хворий після ДТП. Загальний стан хворого тяжкий, шкіра синюшного кольору, пульс слабкий, частий. Після обстеження лікар встановив діагноз двобічного перелому нижньої щелепи в підборідному відділі, асфіксія. Який вид асфіксії є найбільш імовірним у хворого:

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

110. Хворий віком 34 роки госпіталізований з діагнозом травматичного перелому нижньої щелепи в підборідному відділі. Під час обстеження виявлено патологічну рухомість нижньої щелепи на рівні 31, 41 зубів та розрив слизової оболонки. На рентгенограмі виявлено порушення цілості кісткової тканини в підборідному відділі на рівні 41, 31 зубів. Лінія перелому проходить вертикально від краю коміркового відростка до нижнього краю щелепи. Який вид шини треба використати під час лікування:

A. Однощелепна шина-скоба
B. Шина Васильєва
C. Шина із зачіпними петлями
D. Шина Порта
E. Шина Ванкевич?

111. У хворого віком 30 років виявлено однобічний перелом нижньої щелепи в ділянці кута за 38 зубом. На бічній рентгенограмі – порушення цілості кістки зі зміщенням малого фрагмента по вертикалі догори на 0,8 см. Великий фрагмент щелепи змістився донизу. Всі зуби присутні. Виберіть найбільш адекватний метод лікування цієї травми:

A. Безкровна репозиція уламків і фіксація уламків індивідуальною гіпсовою пращею
B. Остеосинтез позавогнищевим засобом апаратами Рудько, Бернадського
C. Остеосинтез у ділянці кута нижньої щелепи
D. Безкровна репозиція уламків і фіксація уламків двощелепною шиною з гачками за Тігерштедтом
E. Остеосинтез уламків нижньої щелепи спицями Кіршнера за Макієнко.

112. У хворого травматичний центральний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. Усі зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для фіксації уламків:

A. Шину із зачіпними гачками
B. Гладеньку шину-скобу
C. Шину Вебера
D. Стандартну шину Васильєва
E. Шину з похилою площиною?

113. У хворого після загоєння наскрізної різаної рани щоки на шкірі сформувалася зовнішня слинна нориця. Який спосіб шкірної пластики найдоцільніше застосувати для її закриття:

A. Пластику філатовським стеблом
B. Пластику клаптем на ніжці
C. Пластику зустрічними трикутними клаптями
D. Висічення нориці й накладання швів
E. Вільну пересадку шкіри?

114. У хворого після видалення остеогенної пухлини щелепи є необхідність заміщення дефекту трансплантаційним матеріалом. Застосуванням матеріалу якого походження досягають найкращих результатів кісткової пластики:

A. Використанням імплантатів
B. Алогенного
C. Ксеногенного
D. Використання комбінованих трансплантатів
E. Аутогенного?

115. У бійця на полі бою виникла загроза розвитку дислокаційної асфіксії. Які Ваші дії для запобігання цьому ускладненню на полі бою і під час транспортування на медичний пункт батальйону:

A. Фіксація язика за допомогою булавки
B. Накладання трахеостоми
C. Утримування язика язикотримачем
D. Покласти пораненого лицем вниз
E. Покласти пораненого лицем на бік?

116. Пацієнтка віком 48 років звернулася до лікаря зі скаргами на неможливість закрити рот, проковтнути слину та на слинотечу. Об'єктивно: рот відкритий, підборіддя висунуто вперед і опущено донизу, спроба закрити рот спричинює біль у ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Лице подовжене, щічні ділянки напружені, ущільнені. Мова незрозуміла, жування неможливе, попереду козелків вушних раковин м'які тканини западають, під виличними дугами (правою і лівою) пальпується кісткове стовщення. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Однобічний передній вивих нижньої щелепи
B. Двобічний передній вивих нижньої щелепи
C. Двобічний задній вивих нижньої щелепи
D. Переломо-вивих суглобових відростків нижньої щелепи
E. Двобічний перелом нижньої щелепи в ділянці кутів?

117. Хвора віком 30 років скаржиться на обмеження відкривання рота. Відзначає удар підборіддям об твердий предмет. Лице асиметричне, відкривання рота обмежене до 1,5 см, прикус порушений. Пальпаторно ви-

значається біль по передньому краю гілки нижньої щелепи зліва, симптом навантаження позитивний у ділянці гілки нижньої щелепи зліва. Визначте, яке додаткове обстеження необхідно провести хворій:

A. Морфологічне дослідження пунктату болісного місця
B. УЗД скронево-нижньощелепного суглоба
C. Електроміографія, УЗД
D. Загальне клінічно-лабораторне дослідження стану хворої
E. Рентгенологічне дослідження нижньої щелепи в двох проекціях.

118. Хворий віком 20 років скаржиться на відсутність контакту між фронтальними зубами, надмірний розвиток нижньої щелепи. Об'єктивно: деформація лиця за рахунок випинання нижньої щелепи вперед. У прогенічному прикусі знаходяться фронтальні та бічні зуби. У стані центральної оклюзії є щілина між верхніми і нижніми фронтальними зубами. Яке захворювання у хворого:

A. Відкритий прикус
B. Мікрогенія
C. Мікрогнатія
D. Прогнатія
E. Макрогенія?

119. Хвору віком 17 років госпіталізовано до щелепно-лицевого відділення з приводу вродженої деформації лицевого черепа. Під час огляду та обстеження виявлена асиметрія лиця за рахунок недорозвинення нижньої щелепи та зміщення підборіддя в лівий бік. Під час відкривання рота асиметрія лиця стає більш вираженою. За даними анамнезу встановлено, що у віці 5 років хвора перенесла запальний процес у ділянці лівої гілки нижньої щелепи. Установіть клінічний діагноз:

A. Однобічна (несиметрична) мікрогенія
B. Двобічна (симетрична) мікрогенія
C. Несправжня прогенія
D. Прогнатія
E. Макрогнатія.

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ТРАВМАТОЛОГІЯ ТА ВІДНОВНА ХІРУРГІЯ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	B	9	A	17	D	25	D
2	D	10	B	18	D	26	A
3	C	11	B	19	E	27	A
4	A	12	C	20	B	28	B
5	A	13	D	21	A	29	D
6	A	14	C	22	B	30	A
7	A	15	C	23	C	31	A
8	E	16	B	24	D	32	D

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
33	E	55	A	77	B	99	E
34	E	56	E	78	D	100	D
35	D	57	A	79	D	101	D
36	C	58	D	80	B	102	D
37	C	59	A	81	C	103	E
38	A	60	C	82	C	104	A
39	D	61	A	83	A	105	B
40	E	62	C	84	D	106	B
41	C	63	B	85	A	107	D
42	C	64	E	86	D	108	B
43	A	65	A	87	D	109	C
44	E	66	A	88	A	110	C
45	D	67	E	89	C	111	D
46	A	68	D	90	E	112	B
47	D	69	C	91	B	113	C
48	A	70	B	92	E	114	E
49	B	71	C	93	A	115	A
50	C	72	A	94	D	116	B
51	C	73	C	95	C	117	E
52	B	74	B	96	C	118	E
53	C	75	B	97	D	119	A
54	A	76	A	98	E		

ОНКОЛОГІЯ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ

1. У хворого віком 64 роки з'явилися кров'янисті виділення з лівого носового ходу, відзначається рухомість зубів лівої верхньої щелепи. Хворий протягом останніх років періодично відчуває ниючий біль у лівій верхній щелепі. На бічній поверхні шиї зліва — щільне малорухоме пухлиноподібне утворення. Хворий виснажений. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Кіста лівої верхньої щелепи
B. Лівобічний гайморит
C. Рак лівої верхньої щелепи

D. Хронічний остеомієліт лівої верхньої щелепи
E. Остеобластокластома лівої верхньої щелепи?

2. Хвора віком 41 рік скаржиться на потовщення тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: лице хворої асиметричне за рахунок потовщення нижнього відділу лівої половини нижньої щелепи. 35, 36, 37 зуби рухомі. Ліва половина тіла нижньої щелепи веретеноподібно здута. Пальпаторно досить тверда, поверхня її гладенька, безболісна. На рентгенограмі лівої половини нижньої щелепи в ділянці тіла — зона деструкції у вигляді колоподібної порожнини з достатньо чіткими контурами. Корені 35, 36, 37 зубів резорбовані на 1/4 своєї довжини. Установіть діагноз:
A. Остеобластокластома нижньої щелепи
B. Радикулярна кіста нижньої щелепи
C. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
D. Адамантинома нижньої щелепи
E. Фіброзна остеодисплазія.

3. У хворого віком 38 років наявна тріада: ксеростомія, ксерофтальмія і ревматоїдний поліартрит. Для якого захворювання характерні наведені вище симптоми:
A. Хронічний інтерстиціальний паротит
B. Епідемічний паротит
C. Фіброзна дисплазія
D. Хвороба Мікуліча
E. Синдром Шегрена?

4. Про що свідчить симптом Рунге—Дюпюїтрена:
A. Про появу ознак нагноєння кісти
B. Про відсутність кістки
C. Про деформацію коміркового відростка
D. Про дивергенцію коренів зубів
E. Про стоншення кісткової стінки?

5. У хворого віком 20 років асиметрія лиця за рахунок новоутворення верхньої губи зліва з чіткими межами. Шкіра над новоутворенням синюшного відтінку, позитивний симптом стиснення і наповнення. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Капілярна гемангіома
B. Гілчаста гемангіома
C. Кавернозна гемангіома
D. Лімфангіома
E. Пігментна пляма?

6. Хворий віком 15 років звернувся зі скаргами на тупий ниючий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, відчуття жару, рухомість інтактних зубів, деформацію щелепи, загальну слабкість, температуру тіла до 39,0 °С, лейкоцитоз, підвищену ШОЕ, збільшені регіонарні лімфатичні вузли. На рентгенограмі деструктивні зміни в ділянці тіла нижньої щелепи без періостальної реакції. З анамнезу встановлено, що дані симптоми виникали неодноразово. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Остеомієліт нижньої щелепи
B. Рак нижньої щелепи
C. Саркома Юїнга
D. Періостит нижньої щелепи
E. Актиномікоз нижньої щелепи?

7. У хворого віком 55 років у ділянці видаленого 46 зуба виникло неболісне, горбкувате, синюшного кольору пухлиноподібне новоутворення на ніжці розмірами 1,5×1,5×0,8 см. Відкривання рота в повному обсязі.

На внутрішньоротовій рентгенограмі коміркового відростка в ділянці видаленого 46 зуба виявлено вогнище деструкції кісткової тканини. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гігантоклітинний епулід
B. Тверда одонтома нижньої щелепи
C. Гіпертрофічний гінгівіт
D. Папілома слизової оболонки в ділянці видаленого 46 зуба
E. Амелобастома нижньої щелепи?

8. Хвора віком 32 роки скаржиться на наявність пухлиноподібного утворення в ділянці слизової оболонки лівої щоки. Об'єктивно: слизова оболонка щік нормального кольору. У дистальному відділі наявне новоутворення округлої, злегка витягнутої форми, на ніжці, м'якої консистенції, еластичне. Розміри — 0,5×0,7 см. Ваш попередній діагноз:

A. Гемангіома
B. Ліпома
C. Папілома
D. Плеоморфна аденома
E. Фіброма.

9. Хворий віком 30 років скаржиться на наявність безболісного пухлиноподібного новоутворення в ділянці коміркового відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: у ділянці коміркового відростка з присінкового боку на рівні 34 і 35 зубів визначається пухлиноподібне утворення розмірами 1,0×1,5 см блідо-рожевого кольору на широкій основі, не кровоточить, щільноеластичної консистенції. Коронки 34, 35 зубів інтактні, зуби нерухомі. На рентгенограмі коміркового відростка змін в структурі кістки немає. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гіпертрофічний гінгівіт
B. Плеоморфна аденома
C. Папілома слизової оболонки
D. Гігантоклітинний епулід
E. Фіброзний епулід?

10. Хворий віком 52 роки скаржиться на біль і припухлість у правій привушній ділянці. Хворіє близько 2 років. За останній місяць припухлість збільшилась, біль посилився. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок щільного інфільтрату правої привушної ділянки, спаяного з підлеглими тканинами без чітких меж, болісного під час пальпації. У ділянці шиї справа спереду і ззаду від грудинно-ключично-соскоподібного м'яза наявні збільшені, щільні, рухомі лімфатичні вузли. Права носо-губна борозна згладжена, кут рота опущений. Рот відкриває вільно. Парез правого лицевого нерва. Ваш попередній діагноз:

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

11. Який шлях метастазування переважає у хворих на рак губи:

A. Лімфогенний
B. Гематогенний
C. Контактний
D. Метастазування не характерно
E. Поєднання лімфогенного і гематогенного?

12. До лікаря звернувся хворий зі скаргами на наявність пухлиноподібного новоутворення в правій привушній ділянці, яке з'явилося близько 2 років тому і поступово збільшува-

лося. Під час пальпації — новоутворення безболісне, з чіткими контурами, з'єднане зі шкірою. Встановіть діагноз:

A. Фіброма
B. Ліпома
C. Папілома
D. Міома
E. Атерома.

13. Хворий звернувся зі скаргами на наявність безболісного пухлиноподібного новоутворення на нижній щелепі. Під час пальпації виявлено симптом Рунне—Дюпюїтрена. На рентгенограмі — ділянка деструкції кісткової тканини з чіткими контурами, розташована поблизу коренів 36 зуба, розмірами 2,0×1,5 см. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Кератокіста нижньої щелепи
B. Остеобластокластома нижньої щелепи
C. Радикулярна кіста нижньої щелепи
D. Фолікулярна кіста нижньої щелепи
E. Амелобластома нижньої щелепи?

14. Під час клінічного та рентгенологічного обстеження у хворого діагностовано радикулярну кісту верхньої щелепи від 25 зуба, яка проросла у верхньощелепну пазуху. Канали зуба запломбовані до верхівки. Яке лікування показане в цьому випадку:

A. Резекція верхівки кореня "причинного" зуба
B. Цистектомія з видаленням "причинного" зуба
C. Цистотомія
D. Видалення "причинного" зуба
E. Цистектомія з гайморотомією та резекцією верхівки кореня "причинного" зуба?

15. Пацієнт віком 24 роки скаржиться на наявність новоутворення в ділянці бічної поверхні шиї справа. Новоутворення вперше помітив 4 міс тому, до лікаря не звертався. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок новоутворення правої верхньої третини бічної поверхні шиї. Пальпаторно відзначається безболісне новоутворення округлої форми, розмірами 3,0×3,5 см, щільноеластичної консистенції, шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, береться в складку. Новоутворення з прилеглими м'якими тканинами не спаяне, розташоване за ходом переднього краю груднинно-ключично-соскоподібного м'яза. Під час пункції отримана рідина світло-жовтого кольору, тягуча. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Флегмона бічної поверхні шиї
B. Бічна кіста шиї
C. Хронічний лімфаденіт бічної поверхні шиї
D. Ліпома бічної поверхні шиї
E. Гострий серозний лімфаденіт бічної поверхні шиї?

16. Чоловік віком 48 років скаржиться на біль під час приймання їжі, затвердіння та обмеження рухомості язика, виразку в задньому відділі дна порожнини рота, втрату маси тіла. Відкривання рота обмежене до 3 см. Хворий користується частковим знімним протезом на нижню щелепу. У ділянці правої щелепно-під'язикової борозни відзначається тверда виразка у вигляді щілини до 2 см з вивернеными краями, вкрита жовто-сірим нальотом та інтимно спаяна з інфільтратом, що виявляється під час пальпації. У лівій підщелепній і верхньобічній ді-

лянках шиї прощупуються декілька збільшених малорухомих лімфатичних вузлів. Установіть діагноз:

A. Туберкульозна виразка дна порожнини рота
B. Рак слизової оболонки дна порожнини рота
C. Пролежень дна порожнини рота
D. Третинний сифіліс (гумозна виразка)
E. Актиномікоз дна порожнини рота.

17. На рентгенограмі у хворої виявлено вогнище деструкції кісткової тканини тіла нижньої щелепи розмірами 3,2×5,0 см у вигляді великої кількості малих порожнин різної величини та форми, що розділені перегородками. Під час пункції пухлини отримано буру рідину. Який діагноз є найбільш імовірним у даному випадку:

A. Радикулярна кіста нижньої щелепи
B. Одонтома м'яка нижньої щелепи
C. Амелобластома нижньої щелепи
D. Рак нижньої щелепи
E. Остеобластокластома нижньої щелепи?

18. Хворий скаржиться на біль у привушній ділянці справа, припухлість, сухість у роті. Вважає себе хворим протягом 2 років. За результатами гістологічного дослідження діагностовано плоскоклітинний рак правої привушної залози. Який метод лікування даної патології є найбільш ефективним:

A. Радикальне видалення пухлини
B. Телегамматерапія в ділянці пухлини та регіонарних лімфатичних вузлів
C. Передопераційна телегамматерапія і радикальне видалення пухлини разом із залозою
D. Введення цитостатиків у систему зовнішньої сонної артерії
E. Симптоматична терапія?

19. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт віком 60 років зі скаргами на виникнення на шкірі підборіддя зліва новоутворення, що конічно звужується до верхівки. Довжина приблизно 1,5 см, ширина — 0,8 см. Пальпація безболісна, межі новоутворення чіткі, колір сіро-коричневий, під час пальпації м'яких тканин навколо основи новоутворення відзначається потовщення. Який попередній діагноз є найбільш імовірним:

A. Папілома
B. Хвороба Боуена
C. Кератоакантома
D. Шкірний ріг
E. Меланома?

20. У жінки віком 24 роки під час лікування періодонтиту 36 зуба з діагностичною метою було проведено рентгенологічне обстеження. На рентгенограмі виявлено наявність гомогенної тіні, локалізованої в ділянці тіла нижньої щелепи, округлої форми з чіткими краями, яка за своєю щільністю наближається до щільності тканин зуба. По периферії новоутворення оточене зоною просвітлення, завтовшки до 1 мм. Ваш попередній діагноз:

A. Міксома
B. Цементома
C. Остеома
D. Радикулярна кіста
E. Одонтома.

21. Хвора віком 57 років звернулася зі скаргами на наявність новоутворення в підщелепній ділянці справа. Виявила новоутворення випадково 3 роки тому. Росте повільно. Об'єктивно: лице незначно асиметричне за рахунок припухлості в правій підщелепній ділянці. Шкіра в кольорі не змінена. Під час пальпації визначається утворення розмірами 4,2×5,0 см тістуватої консистенції, без чітких меж, не спаяне зі шкірою, рухоме, безболісне. Ваш попередній діагноз:

A. Слинокам'яна хвороба
B. Ліпома підщелепної ділянки
C. Атерома підщелепної ділянки
D. Саркома
E. Лімфангіома.

22. До хірурга-стоматолога звернувся хворий віком 57 років зі скаргою на асиметрію лиця. Об'єктивно: у ділянці привушної слинної залози виявлено безболісну, рухому, округлої форми з горбкуватою поверхнею пухлину щільноеластичної консистенції. Пухлина має тенденцію до повільного збільшення. Який попередній діагноз можна встановити в даному випадку:

A. Плеоморфна аденома
B. Мономорфна аденома
C. Аденолімфома
D. Мукоепідермоїдна пухлина
E. Циліндрома?

23. До хірурга-стоматолога звернувся хворий віком 57 років зі скаргою на асиметрію лиця. Об'єктивно: у ділянці привушної слинної залози виявлено безболісну, рухому, округлої форми з горбкуватою поверхнею пухлину щільноеластичної консистенції до 2,0 см у діаметрі. Пухлина має тенденцію до повільного збільшення. Який метод лікування необхідно застосувати в даному випадку:

A. Тотальна паротидектомія з видаленням шийних лімфатичних вузлів
B. Тотальна паротидектомія зі збереженням цілості гілок лицевого нерва
C. Тотальна паротидектомія без збереження цілості гілок лицевого нерва
D. Променеве лікування з курсом поліхіміотерапії
E. Субтотальна паротидектомія зі збереженням цілості гілок лицевого нерва?

24. У чоловіка віком 49 років через 2 роки після променевої терапії діагностовано рецидив раку нижньої губи. Об'єктивно: у ділянці правої половини нижньої губи є новоутворення розмірами 1,0×2,0 см з виразкою в центрі. У підщелепній ділянці справа виявляються два збільшені, щільні, безболісні лімфатичні вузли круглої форми. Визначте стадію захворювання:

A. $T_1 N_0 M_0$
B. $T_2 N_0 M_0$
C. $T_2 N_1 M_0$
D. $T_1 N_1 M_0$
E. $T_1 N_2 M_0$.

25. Чоловік віком 27 років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення в ділянці підборіддя, яке пацієнт помітив близько року тому. Повільно та безболісно збільшується. Під час огляду — асиметрія лиця за рахунок новоутворення в ділянці підборіддя. Шкіра над ним не змінена, збирається у складку. Під час пальпації м'яка, безболісна, розмірами 5,0×3,0 см, оваль-

ної форми, помірно рухома. Рот відкривається вільно. Порожнина рота без особливостей. Для встановлення діагнозу необхідно провести:

A. Пункцію
B. Рентгенографію
C. Рентгеноскопію
D. Цистографію
E. Фістулографію.

26. Який метод обстеження є найбільш інформативним для діагностики змішаних пухлин слинних залоз:

A. Цитологічне дослідження слини
B. Цитологічне дослідження пунктату
C. Сіалографія
D. Гістологічне дослідження
E. Термодіагностика?

27. Чоловік віком 35 років звернувся зі скаргами на потовщення коміркового відростка верхньої щелепи. Попередній діагноз: радикулярна кіста верхньої щелепи. Що буде виявлено під час пункції коміркового відростка в ділянці потовщення в пунктаті:

A. Бурштиново-жовта рідина
B. Кров
C. Гній
D. Епітелій
E. Каламутний інфільтрат?

28. Чоловік віком 56 років скаржиться на біль у лівій привушно-жувальній ділянці, на прогресуючу асиметрію лиця, котру помітив місяць тому. У хворого діагностовано рак привушної залози $T_2 N_2 M_0$. Який метод лікування є оптимальним у даному випадку:

A. Хіміотерапія
B. Хірургічне видалення новоутворення
C. Променева терапія
D. Комбінований метод
E. Видалення лімфатичних вузлів?

29. У хворого віком 55 років у ділянці видаленого 46 зуба виникло безболісне, горбкувате, синюшнього кольору пухлиноподібне новоутворення на ніжці розмірами 1,0×1,0×0,5 см. Відкривання рота в повному обсязі. На внутрішньоротовій рентгенограмі коміркового відростка в ділянці видаленого 46 зуба відзначається вогнище деструкції кісткової тканини. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гіпертрофічний гінгівіт
B. Тверда одонтома нижньої щелепи
C. Гігантоклітинний епулід
D. Папілома слизової оболонки в ділянці видаленого 46 зуба
E. Амелобластома нижньої щелепи?

30. У хворого віком 42 роки протягом 10 років у передньому відділі піднебіння розвинулося новоутворення. Колір слизової оболонки над ним не змінений. 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби інтактні. На внутрішньоротовій рентгенограмі коміркового відростка верхньої щелепи відзначається поодиноке вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими контурами розмірами 2,5×1,5 см. Періодонтальна щілина в ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів визначається добре. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Фолікулярна кіста верхньої щелепи
B. Радикулярна кіста верхньої щелепи
C. Кіста носо-піднебінного каналу
D. Пародентальна кіста верхньої щелепи
E. Амелобластома верхньої щелепи?

31. У щелепно-лицеве відділення звернулася мати дівчинки віком 3 міс зі скаргами на наявність у дитини пухлини верхньої губи та лівої щоки, деформацію тканин та синюшність шкіри в цій ділянці. Пухлина збільшується. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок пухлини лівої щоки та верхньої губи, шкіра над якою має синюшний колір. Симптом наповнення позитивний. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Херувізм
B. Кіста м'яких тканин
C. Фіброма
D. Нейрофіброматоз
E. Гемангіома?

32. Чоловік віком 35 років звернувся зі скаргами на деформацію коміркового відростка верхньої щелепи в ділянці 15, 14, 13 зубів. Попередній діагноз: радикулярна кіста верхньої щелепи. Що міститься в пунктаті:

A. Епітелій
B. Кров
C. Гній
D. Бурштиново-жовта рідина
E. Мутна рідина?

33. Хворий скаржиться на тяжкість у лівій половині голови, деформацію коміркового відростка верхньої щелепи в ділянці 25 зуба. Об'єктивно: коронка 25 зуба зруйнована на 2/3 каріозним процесом, перкусія його слабкопозитивна. На рентгенограмі приносових пазух ліва верхньощелепна пазуха наполовину завуальована, з чітким куполоподібним контуром. На рентгенограмі 25 зуба періодонтальна щілина у верхівки піднебінного кореня відсутня. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хронічний риногенний гайморит
B. Радикулярна кіста, яка вросла у верхньощелепну пазуху
C. Хронічний одонтогенний гайморит
D. Кіста слизової оболонки верхньощелепної пазухи
E. Злоякісне новоутворення верхньої щелепи?

34. Жінка віком 37 років скаржиться на наявність пухлини на нижній губі з боку порожнини рота, яка з'явилася близько 2 тиж тому, збільшувалась, заважала під час рухів губи. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою, яка над ним прозора. Слизова оболонка навколо ущільнення не змінена. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Ліпома губи
B. Фіброма губи
C. Абсцес губи
D. Ретенційна кіста губи
E. Папілома губи?

35. Хвора віком 35 років скаржиться на біль у зубах та потовщення тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок потовщення нижнього відділу лівої щоки. 36 зуб відсутній. Коронки 35 і 37 зубів конвергують. Ліва половина тіла нижньої щелепи веретеноподібно потовщена, пальпаторно — досить тверда, поверхня її гладенька, безболісна. На рентгенограмі лівої половини нижньої щелепи в ділянці тіла — зона деструкції у вигляді багатьох дрібних колоподібних порожнин, відокремлених одна від одної кіст-

ковими перетинками, малюнок має дрібночарунковий характер. Корені 35, 36 зубів резорбовані на 1/3 своєї довжини. Під час пункції — рідина бурого кольору. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Фіброзна остеодисплазія
B. Адамантинома тіла нижньої щелепи
C. Остеома тіла нижньої шелепи
D. Резидуальна кіста нижньої щелепи
E. Остеобластокластома тіла нижньої щелепи?

36. Яке лікування треба провести в разі раку язика стадії T_3 N_1 M_0:

A. Комбіноване
B. Хірургічне
C. Хіміотерапія
D. Променева терапія
E. Імунотерапія?

37. У стоматологічній поліклініці під час профілактичного огляду у хворого виявлено верикозну лейкоплакію бічної поверхні язика розмірами 1,8×0,8 см. Яка тактика лікаря-стоматолога в цьому випадку:

A. Кріодеструкція
B. Хірургічне видалення вогнища, диспансеризація
C. Консервативна терапія
D. Догляд та лікування в разі появи ознак малігнізації
E. Направити хворого до онкологічного диспансеру для подальшого лікування і диспансеризації?

38. В онкологічному диспансері хворому встановлено діагноз раку шкіри щоки ($T_1N_1M_0$). До якої клінічної групи слід віднести даного хворого:

A. I
B. II
C. III
D. IV
E. Клінічна група не присвоюється?

39. У хворого на червоній облямівці нижньої губи наявне новоутворення на ніжці розмірами 0,5 × 0,5 см, під час пальпації — безболісне. Ваш попередній діагноз:

A. Папілома
B. Гіперкератоз
C. Шкірний ріг
D. Хейліт
E. Ретенційна кіста.

40. У хворого під час обстеження виявлено новоутворення округлої форми в підборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. Після пункції в пунктаті виявлена рідина солом'яно-жовтого кольору з домішкою холестерину. Установіть попередній діагноз:

A. Ліпома
B. Вроджена серединна кіста
C. Лімфаденіт
D. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози
E. Дермоїдна кіста.

41. Хворому віком 47 років проведено паротидектомію з приводу мукоепідермоїдної пухлини привушної слинної залози. У післяопераційний період спостерігається відсутність змикання повік на боці оперативного втручання. Яка гілка лицевого нерва пошкоджена:

A. Скронева
B. Вилична
C. Щічна
D. Шийна
E. Крайова (маргінальна)?

42. Хворий віком 35 років звернувся зі скаргами на наявність новоутворення на нижній щелепі, рухомість зубів, біль уночі. Помітив хворобу 2 міс тому, в останній тиждень з'явилася парестезія половини нижньої губи. Пухлина нерухома, тверда, слизова оболонка над нею — бліда. На рентгенограмі — ділянки ущільнення кістки з нечіткими межами та кісткові спікули, розташовані перпендикулярно до поверхні кістки. Ваш попередній діагноз:

A. Остеобластокластома нижньої щелепи
B. Рак нижньої щелепи
C. Саркома нижньої щелепи
D. Амелобластома
E. Загострення хронічного остеомієліту.

43. Хворий звернувся до хірурга-стоматолога з приводу тріщини нижньої губи, яка виникла понад 1 міс тому. Краї тріщини щільні, інфільтровані. Яке лікування слід провести:

A. Променеве
B. Консервативне
C. Комбіноване
D. Хірургічне
E. Хіміотерапію?

44. У хворого віком 57 років на червоній облямівці нижньої губи спостерігається новоутворення напівкулястої форми, розмірами 1,0×1,0 см з чіткими межами, бородавчастою поверхнею, червоного кольору. Під час пальпації — безболісне. Установіть попередній діагноз:

A. Хейліт Манганотті
B. Шкірний ріг
C. Папілома
D. Обмежений передраковий гіперкератоз
E. Бородавчастий передрак.

45. Хворий звернувся зі скаргами на посилення росту пухлини з вродженого невусу на щоці, який часто травмувався під час гоління. Виявлено бородавчасту пігментовану пухлину розмірами 1,5×1,6 см. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Установіть попередній діагноз:

A. Запалення невусу
B. Меланома
C. Плоскоклітинний рак
D. Бородавчастий передрак
E. Базаліома.

46. У хворого в ділянці нижньої губи щільна безболісна пухлина розмірами 2,5×0,8 см, у центрі якої виразка. Дно виразки вкрито грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений, безболісний лімфатичний вузол. Хворіє протягом 3 міс. Установіть попередній діагноз:

A. Туберкульозна виразка
B. Ракова виразка
C. Кератоакантома
D. Актиномікоз
E. Трофічна виразка.

47. У хворого після опіку протягом 10 років існує рубцева деформація лиця. Два місяці тому на рубці в щічній ділянці справа з'явилася виразка. На сьогодні виразка сягає розмірів 0,8×0,5 см. Установіть попередній діагноз:

A. Актиномікоз
B. Променева виразка
C. Хронічний остеомієліт
D. Трофічна язва шкіри лиця
E. Рак шкіри.

48. Хвора віком 47 років протягом 5 років хворіє на хронічний гайморит. Лікувалася консервативно. У теперішній час скаржиться на сукро-

вичні виділення з носа. Яке дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу:

A. Цитологічне дослідження пунктату
B. Зскрібок з носового ходу
C. Відкрита біопсія
D. Ехографія
E. Контрастна гайморографія?

49. Хвора віком 67 років звернулася зі скаргами на наявність пухлини на лівій половині верхньої губи. Пухлина розміром близько 3 см, регіонарні лімфатичні вузли на боці ураження збільшені до 2 см, рухомі, віддалені метастази не виявлені. Визначте пухлину за системою TNM:

A. T_1 N_1 M_1
B. T_1 N_0 M_0
C. T_1 N_1 M_0
D. T_2 N_0 M_0
E. T_2 N_1 M_0.

50. Хворому встановлено діагноз раку нижньої губи. На яку відстань треба відступити від пухлини під час її видалення:

A. 0,5 см
B. 1,0 см
C. 1,5 см
D. 2,0 см
E. 3,0 см?

51. Для якої судинної пухлини характерний систолічний шум:

A. Кавернозна лімфангіома
B. Капілярна гемангіома
C. Кавернозна гемангіома
D. Звичайна лімфангіома
E. Лозоподібна (гілчаста) гемангіома?

52. У хворого на червоній облямівці нижньої губи новоутворення на ніжці розмірами 0,5×0,5 см, колір звичайний, під час пальпації — м'яке, безболісне. Ваш попередній діагноз:

A. Хейліт
B. Гіперкератоз
C. Шкірний ріг
D. Папілома
E. Хронічна тріщина.

53. У хворого внаслідок паління з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно протягом 2 міс, покращання стану не відбувається. Яке дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу:

A. Пункція утворення
B. Висічення з гістологічним дослідженням
C. Цитологічне дослідження
D. Аспіраційна біопсія
E. Зскрібок з поверхні виразки?

54. Під час обстеження хворого встановлено, що пухлина на язиці займає більшу його частину, рухомість язика обмежена, виявляються поодинокі регіонарні лімфатичні вузли на боці ураження. Після дослідження діагностовано рак язика T_2 N_1 M_0. Яке лікування необхідно провести:

A. Видалення лімфатичних вузлів
B. Променева терапія
C. Хірургічне видалення новоутворення
D. Хіміотерапія
E. Комбінований метод?

55. У хворого під час обстеження виявлена асиметрія лиця за рахунок новоутворення в підборідній ділянці. Шкіра над новоутворенням у кольорі не змінена, збирається у складку. У пунктаті виявлена рідина солом'яно-жовтого кольору. Ваш попередній діагноз:

A. Лімфангіїт
B. Ліпома

C. Лімфаденіт
D. Серединна кіста
E. Дермоїдна кіста.

56. У хворого після попереднього обстеження встановлено діагноз дермоїдної кісти в підборідній ділянці. Виберіть метод лікування:
A. Екскохлеація
B. Дренування з наступним видаленням кісти
C. Видалення кісти в межах здорових тканин
D. Склерозивна терапія
E. Кріохірургічне лікування.

57. У пацієнта віком 50 років на нижній губі утворення круглої форми до 1,0 см у діаметрі з чіткими межами. Слизова оболонка над утворенням має синюшний відтінок. Під час пальпації утворення безболісне, м'якої консистенції, трохи виступає над рівнем слизової оболонки нижньої губи. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Установіть діагноз:
A. Папілома нижньої губи
B. Ретенційна кіста нижньої губи
C. Гемангіома нижньої губи
D. Фіброма нижньої губи
E. Лімфангіома нижньої губи.

58. Хворий віком 56 років отримав курс дистанційної гамматерапії з приводу плоскоклітинного раку нижньої губи, але повна регресія пухлини не відбулася. Об'єктивно: на нижній губі зліва — виразка розмірами 2,0×3,4 см, вкрита сірим нальотом, яка в порожнині рота не досягає перехідної складки. Лімфатичні вузли в підщелепних ділянках справа та зліва збільшені, щільні, болісні. За результатами рентгенологічного дослідження в кістці нижньої щелепи змін не виявлено. З боку внутрішніх органів патологічних змін немає. Визначте стадію захворювання:
A. T_1 N_2 M_0
B. T_2 N_1 M_0
C. T_3 N_2 M_0
D. T_3 N_3 M_1
E. T_4 N_0 M_0.

59. У хворого віком 63 роки на слизовій оболонці переднього відділу дна рота виявлено неправильної форми кратероподібну виразку зі щільними валикоподібними краями. Дно вкрите фібринозним нальотом і кірками, під якими наявна червона грануляційноподібна тканина, що легко кровоточить. Для виразки якого генезу характерна така клінічна картина:
A. Туберкульозної
B. Сифілітичної
C. Ракової
D. Актиномікотичної
E. Посттравматичної?

60. Жінка віком 27 років скаржиться на наявність пухлини на нижній губі з боку порожнини рота, яка з'явилася близько 4 тиж тому, збільшувалась, заважала під час рухів губи. Об'єктивно: у товщі нижньої губи ущільнення, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, спаяне зі слизовою оболонкою, яка над ним прозора. Слизова оболонка навколо ущільнення не змінена. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Фіброма губи
B. Ретенційна кіста губи
C. Абсцес губи
D. Ліпома губи
E. Папілома губи?

61. У хворого віком 45 років під час огляду порожнини рота на сли-

зовій оболонці щічних ділянок справа та зліва визначаються плями білуватого кольору по лінії змикання зубів, які не підвищуються над прилеглими запаленими набряклими тканинами. Поверхневі шари утворення не знімаються під час зскрібання. Пацієнт палить протягом 20 років, у середньому по три пачки цигарок за день. Визначте діагноз хворого:

A. Ерозивна лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
B. Плоска лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки справа
C. Пухирчатка слизової оболонки порожнини рота
D. Лейкоплакія Тапейнера курців
E. Червоний плоский лишай.

62. Хворий віком 33 роки звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована у проміжку від 45 до 35 зуба між тілом нижньої щелепи та під'язиковим валиком. Вона утруднює рухомість язика, мову та приймання їжі. Під час огляду відзначається щільний конгломерат підщелепних та підборідних лімфатичних вузлів, визначаються лімфатичні вузли в середньобічному відділі шиї справа. Визначте клінічний діагноз:

A. Сифілітична виразка
B. Пролежень дна порожнини рота
C. Туберкульозна виразка дна порожнини рота
D. Виразково-некротичний стоматит
E. Рак дна порожнини рота.

63. Під час огляду хворого виявлено деформацію коміркового відростка верхньої щелепи в межах 22, 24 зубів. 23 зуб відсутній. Перехідна складка в межах цих зубів згладжена, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, під час пальпації щільної консистенції, не болісна. На рентгенограмі 22, 24 зубів відзначається деструкція кісткової тканини округлої форми з чіткими рівними межами. У проекції цієї деструкції знаходиться коронка зуба. Установіть діагноз:

A. Носо-піднебінна кіста
B. Глобуломаксилярна кіста
C. Радикулярна кіста
D. Фолікулярна кіста
E. Одонтома.

64. У хворого віком 45 років внаслідок операції видалення коренів 46 зуба з комірки почала виділятися геморагічна рідина. Під час ревізії комірки в кістці щелепи виявлена глибока порожнина. На рентгенограмі нижньої щелепи в ділянці 46 зуба — деструкція кісткової тканини з чіткими контурами розмірами 2,5×3,0 см. Яка найбільш імовірна патологія, що зумовлює таку картину:

A. Радикулярна кіста нижньої щелепи справа
B. Фолікулярна кіста нижньої щелепи справа
C. Амелобластома нижньої щелепи справа
D. Тверда одонтома нижньої щелепи справа
E. Остеобластокластома нижньої щелепи справа?

65. До якої групи передракових станів належить ерозивна лейкоплакія:

A. Факультативні передракові стани з більшою потенційною злоякісністю
B. Облігатні передракові стани
C. І стадія раку слизової оболонки
D. Факультативні передракові стани з меншою потенційною злоякісністю
E. Рак in situ?

66. Хвора віком 48 років звернулася до лікаря зі скаргами з приводу виразки бічної поверхні язика, яка з'явилася близько 6 міс тому. Розвиток виразки пов'язує з тим, що язик у цьому місці часто травмується об зламану коронку 47 зуба. Об'єктивно: на бічній поверхні язика в середній третині — виразка розмірами 1,5×2,0×0,5 см з підритими, кратероподібними краями. Праві піднижньощелепні лімфатичні вузли — збільшені, малорухомі. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Ураження язика в разі лейкозу
B. Пролежень язика
C. Рак язика
D. Туберкульозна виразка
E. Сифілітична виразка язика?

67. У хворого на червоній облямівці нижньої губи новоутворення, розмірами 1,0×1,2 см, з чіткими межами, дрібногорбкуватою поверхнею, червоного кольору. Під час пальпації — безболісне. Установіть попередній діагноз:

A. Хейліт Манганотті
B. Шкірний ріг
C. Папілома
D. Обмежений передраковий гіперкератоз
E. Бородавчастий передрак.

68. Хворий звернувся зі скаргами на посилення росту пухлини з вродженого невусу на щоці, який часто травмувався під час гоління. Виявлено бородавчасту пігментовану пухлину розмірами 1,5×1,0 см. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Установіть найбільш імовірний діагноз:

A. Запалення невусу
B. Базаліома
C. Плоскоклітинний рак
D. Меланома
E. Бородавчастий передрак.

69. Хворий віком 20 років скаржиться на періодичний біль у ділянці верхньої щелепи справа, випинання коміркового відростка в ділянці 11 зуба. 4 роки тому була травма. Коронка 11 зуба після цього поступово потемніла. Об'єктивно: перкусія зуба безболісна. На рентгенограмі виявлено розрідження кісткової тканини округлої форми, з чіткими контурами в ділянці верхівки кореня 11 зуба, діаметром 1,8 см. Під час пункції одержано рідину з кристалами холестерину. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
B. Амелобластома верхньої щелепи
C. Радикулярна кіста верхньої щелепи
D. М'яка одонтома верхньої щелепи
E. Остеобластокластома верхньої щелепи?

70. У період змінного прикусу у хлопчика віком 10 років виявлена фолікулярна кіста нижньої щелепи від 35 зуба. Виберіть спосіб лікування, який слід застосувати в цьому випадку:

A. Цистектомія разом з фолікулом 35 зуба
B. Цистотомія зі збереженням фолікула 35 зуба
C. Спостереження за розвитком пухлини
D. Часткова резекція коміркового відростка щелепи разом з пухлиною
E. Кріодеструкція кісти.

71. Дитина віком 11 років скаржиться на наявність безболісного пухлиноподібного новоутворення нижньої щелепи справа. Під час пальпації тіла нижньої щелепи справа відзначається симптом Дюпюїтрена. На рентгенограмі нижньої щелепи справа дефект кісткової тканини з чіткими межами розмірами 3,0×4,0 см, в якому знаходиться фолікул 45 зуба. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Фолікулярна кіста
B. Радикулярна кіста
C. Кавернозна гемангіома
D. Остеобластокластома
E. Адамантинома (солідна форма)?

72. У чоловіка віком 49 років через 2 роки після променевої терапії діагностовано рецидив раку нижньої губи. Об'єктивно: у ділянці правої половини нижньої губи є новоутворення розмірами 1×2 см з виразкою в центрі. У підщелепній ділянці справа виявлено 2 збільшені, щільні, безболісні лімфатичні вузли круглої форми. Визначте стадію захворювання:

A. $T_1 N_1 M_0$
B. $T_1 N_2 M_0$
C. $T_2 N_1 M_0$
D. $T_3 N_1 M_0$
E. $T_4 N_1 M_0$.

73. Чоловік віком 27 років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення в підборідній ділянці. Виникнення його відзначає близько року тому. Утворення повільно та безболісно збільшується. Під час огляду — асиметрія лиця за рахунок новоутворення в підборідній ділянці. Шкіра над ним не змінена, збирається у складку. Під час пальпації м'яка, безболісна, розмірами 5,0×3,0 см, овальної форми, помірно рухома. Рот відкривається вільно. Порожнина рота без особливостей. Для діагностування даного захворювання необхідно провести:

A. Пункцію
B. Рентгенографію
C. Рентгеноскопію
D. Цистографію
E. Фістулографію.

74. У чоловіка віком 25 років на щоці з дитинства була родимка. Під час гоління він неодноразово травмував її. Місяць тому чоловік помітив збільшення родимки, на її поверхні з'явилася виразка. Під час огляду: на щоці пухлиноподібне утворення овальної форми, розмірами 1,5×0,5 см темно-коричневого кольору. На поверхні його виразка. Лімфатичні вузли підщелепної ділянки та бічної поверхні шиї збільшені. Попередній діагноз: меланома щічної ділянки зліва. Установіть діагноз за системою TNM:

A. $T_2 N_1 M_0$
B. $T_2 N_0 M_0$
C. $T_1 N_1 M_0$
D. $T_1 N_2 M_0$
E. $T_1 N_0 M_0$.

75. Який метод обстеження є найбільш інформативним для діагностики змішаних пухлин слинних залоз:

A. Цитологічне дослідження слини
B. Цитологічне дослідження пунктату
C. Сіалографія
D. Гістологічне дослідження
E. Термовізіографія?

76. Пацієнт віком 42 роки хворіє близько 1 року. Об'єктивно: асиметрія лиця внаслідок деформації верхньої щелепи. Шкірні покриви над деформацією не змінені. У підочноямковій ділянці заниміння шкіри.

З носа гнійно-геморагічне виділення з неприємним запахом, 24, 25, 26, 27 зуби рухомі (III ступінь), регіонарні лімфатичні вузли не збільшені, рухомі. На рентгенограмі приносових пазух відзначається затемнення лівої верхньощелепної пазухи та резорбція її зовнішньої стінки. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Остеобластокластома верхньої щелепи зліва
B. Злоякісна пухлина верхньої щелепи зліва
C. Перелом верхньої щелепи зліва
D. Хронічний одонтогенний гайморит зліва
E. Актиномікоз верхньої щелепи зліва?

77. Чоловік віком 56 років скаржиться на біль у лівій привушно-жувальній ділянці, на прогресуючу асиметрію лиця, котру помітив 1 міс тому. Під час огляду: парез мімічних м'язів зліва. Спереду від вушної часточки інфільтрат без чітких меж розмірами 6,0×8,0 см. Шкіра над ним синюшна, натягнута. Збільшені шийні лімфатичні вузли зліва. Відкривання рота обмежене до 2,5 см. З протоки лівої привушної залози слина не виділяється. Для якого захворювання є характерною дана клінічна картина:

A. Туберкульоз залози
B. Змішана пухлина
C. Кіста залози
D. Аденокарцинома
E. Хронічний лімфаденіт?

78. Хворий звернувся зі скаргами на припухлість у ділянці нижньої щелепи справа. Об'єктивно: здуття в ділянці 47, 48 зубів, слизова оболонка над ними не змінена. На рентгенограмі — деструкція кістки у вигляді множинних вогнищ розрідження з чіткими контурами в ділянці 47, 48 зубів, котра поширюється на кут щелепи. Установіть діагноз:

A. Гемангіома щелепи
B. Еозинофільна гранульома щелепи
C. Фолікулярна кіста щелепи
D. Амелобластома щелепи
E. Фіброзна остеодистрофія щелепи.

79. Хворий віком 20 років скаржиться на періодичний біль у ділянці верхньої щелепи справа, випинання коміркового відростка в ділянці 11 зуба. 4 роки тому була травма. Коронка 11 зуба після цього поступово потемніла. Об'єктивно: перкусія зуба безболісна. На рентгенограмі — розрідження кісткової тканини округлої форми з чіткими контурами в ділянці верхівки кореня 11 зуба, діаметром 1,5 см. Під час пункції одержано рідину з кристалами холестерину. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Радикулярна кіста верхньої щелепи
B. Амелобластома верхньої щелепи
C. Хронічний остеомієліт верхньої щелепи
D. М'яка одонтома верхньої щелепи
E. Остеобластокластома верхньої щелепи?

80. Хворий скаржиться на рухомість 26, 27, 28 зубів, періодичний біль, відчуття важкості у відповідній половині верхньої щелепи, геморагічні виділення з лівої половини носа. Хворіє 4 міс. Протягом останнього місяця біль посилився, розвинулася загальна слабкість. Рухомість 26, 27,

28 зубів II ступеня. Під час пальпації бугра верхньої щелепи відзначається відсутність кісткової стінки. На рентгенограмі — гомогенне розрідження кісткових структур у вигляді розталого цукру. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Хронічний одонтогенний гайморит
B. Адамантинома верхньої щелепи
C. Саркома верхньої щелепи
D. Рак верхньої щелепи
E. Остеобластокластома верхньої щелепи?

81. Під час проведення пункційної біопсії новоутворення верхньої щелепи отримано кашкоподібний вміст з неприємним запахом. Визначте новоутворення:

A. Остеобластокластома
B. Радикулярна кіста
C. Холестеатома
D. Адамантинома
E. Атерома.

82. Хворий віком 30 років звернувся в онкологічний диспансер зі скаргами на наявність новоутворення на нижній щелепі справа, рухомість зубів, інтенсивний біль. В анамнезі — 2 міс тому сталася травма, після чого з'явилася болісна припухлість, яка дуже швидко збільшувалась. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок припухлості нижньої щелепи справа. Під час пальпації — пухлина нерухома, щільноеластичної консистенції, проростає в прилеглі тканини. На рентгенограмі дефект кісткової тканини неправильної форми з нерівними контурами. Установіть діагноз:

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

83. В онкологічному диспансері хворому встановлено діагноз раку шкіри щоки (T_1 N_1 M_0). До якої клінічної групи відноситься цей хворий:

A. II
B. I
C. III
D. IV
E. Клінічна група не присвоюється?

84. У хворого на червоній облямівці нижньої губи новоутворення на ніжці розмірами 0,5×0,5 см, під час пальпації — безболісне. Установіть попередній діагноз:

A. Шкірний ріг
B. Гіперкератоз
C. Папілома
D. Хейліт
E. Ретенційна кіста.

85. Хвора віком 35 років звернулася зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці кінчика язика, яке вона травмує зубами і яке періодично збільшується та зменшується. Новоутворення округлої форми, діаметром 0,5 см, з чіткими межами, на широкій основі, колір не відрізняється від кольору слизової оболонки язика. Установіть діагноз:

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

86. Хвора віком 57 років звернулася до лікарні зі скаргами на наявність пухлини в лівій привушній ді-

лянці, яку вона помітила 3 роки тому. За останні півроку пухлина значно збільшилася. Під час огляду в лівій привушній ділянці виявлена малорухома, часточкова пухлина, відзначається легкий біль під час пальпації. Шкіра над пухлиною береться в складку, верхній її відділ має чіткі межі, нижній проростає в товщу залози. Розміри пухлини 3,5×2,5 см. Установіть діагноз:

A. Ретенційна кіста
B. Хронічний паротит
C. Слинокам'яна хвороба
D. Плеоморфна аденома
E. Аденокарцинома.

87. Хвора звернулася до лікаря зі скаргами на наявність червоної плями на шкірі підборідної ділянки. Із анамнезу відомо, що 2 міс тому була травма підборіддя. Після розсмоктування травматичного набряку на шкірі з'явилася червона точка, яка поступово збільшується. Об'єктивно: лице симетричне, на шкірі підборідної ділянки є неправильної форми винного кольору пляма розмірами 2,0×1,5 см, яка під час натискання біліє, больові відчуття при цьому відсутні. Встановіть діагноз:

A. Пігментний невус
B. Капілярна гемангіома
C. Меланома
D. Гематома
E. Телеангіектазія.

88. Хворий віком 28 років звернувся зі скаргами на припухлість у правій під'язиковій ділянці, яка обмежує рухомість язика, утруднює мову. Хворий помітив пухлину 1 тиж тому. У правій під'язиковій ділянці кулясте випинання розмірами 2,0×2,5 см, з чіткими межами, у центрі прозора, розтягнута слизова оболонка. Пальпаторно визначається флуктуація. Язик трохи піднятий догори. Установіть діагноз:

A. Хронічний сіалоаденіт підщелепної слинної залози
B. Слинокам'яна хвороба підщелепної слинної залози
C. Ретенційна кіста під'язикової слинної залози
D. Гострий сіалоаденіт підщелепної слинної залози
E. Ретенційна кіста правої підщелепної слинної залози.

89. Хвора віком 53 роки скаржиться на пухлину в правій привушній ділянці. Пухлина виявлена півроку тому; за цей період вона збільшилась удвічі. У правій привушній ділянці новоутворення розмірами 1,5×2 см, щільне, горбкувате, зі шкірою не спаяне, безболісне. З протоки привушної слинної залози виділяється прозора слина. Під час пункції нічого не отримали. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає описана клінічна картина:

A. Фіброма привушно-жувальної ділянки
B. Хронічний лімфаденіт привушно-жувальної ділянки
C. Ретенційна кіста привушної слинної залози
D. Плеоморфна аденома привушної слинної залози
E. Ліпома привушно-жувальної ділянки?

90. У пацієнта віком 60 років на червоній облямівці нижньої губи, її бічній поверхні спостерігається ерозія овальної форми, розміром 0,5 см, безболісна, поверхня її вкрита кров'яними кірками, кровоточить під час

дотику. З'явилась 2 міс тому. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Установіть діагноз:

A. II період сифілісу
B. Справжня пухирчатка
C. Ерозивно-виразкова форма червоного плоского лишаю
D. Ерозивна лейкоплакія
E. Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті.

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ОНКОЛОГІЯ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	C	24	C	47	E	70	B
2	A	25	A	48	A	71	A
3	E	26	D	49	E	72	C
4	E	27	A	50	D	73	A
5	C	28	D	51	E	74	A
6	C	29	C	52	D	75	D
7	A	30	C	53	C	76	B
8	C	31	E	54	E	77	D
9	E	32	D	55	D	78	D
10	D	33	B	56	A	79	A
11	A	34	D	57	B	80	D
12	E	35	E	58	C	81	C
13	C	36	A	59	C	82	B
14	E	37	E	60	B	83	A
15	B	38	B	61	B	84	C
16	B	39	A	62	E	85	C
17	E	40	B	63	D	86	D
18	C	41	B	64	E	87	B
19	D	42	C	65	A	88	C
20	E	43	D	66	C	89	D
21	B	44	E	67	E	90	E
22	A	45	B	68	D		
23	E	46	B	69	C		

ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ ДИТЯЧОГО ВІКУ

1. Батьки 6-річної дитини скаржаться на наявність у неї вродженого новоутворення в лівій привушно-жувальній ділянці, яке поступово збільшується. Шкіра над пухлиною має червоний колір. Пухлина безболісна, під час нахилу голови вниз збільшується. Ваш попередній діагноз:

A. Лімфангіома лівої привушно-жувальної ділянки
B. Фіброма лівої привушно-жувальної ділянки
C. Атерома лівої привушно-жувальної ділянки
D. Гемангіома лівої привушно-жувальної ділянки
E. Кіста лівої привушної слинної залози.

2. У дитини віком 9 років відзначено біль та набряк у лівій підочноямковій ділянці. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку лівих щічної та підочноямкової ділянок, шкіра гіперемійована, у складку береться погано. У ділянці 64, 65, 26 зубів слизова оболонка набрякла, гіперемійована, перехідна складка в цій ділянці інфільтрована з обох боків коміркового відростка, симптом флуктуації позитивний; під час перкусії 65 зуба — незначна болісність, усі наведені зуби рухомі (I—II ступінь). Двобічне підокісне абсцедування є диференціально-діагностичною ознакою:

A. Гострого одонтогенного періоститу
B. Гострого одонтогенного остеомієліту
C. Загострення хронічного періодонтиту
D. Хронічного одонтогенного остеомієліту
E. Хронічного абсцедивного лімфаденіту.

3. Мати 2 міс тому помітила в дитини віком 4 роки утворення на язиці. Утворення повільно збільшується. Під час огляду — на кінчику язика виявлене новоутворення, що має широку основу, на поверхні його помітні невеликі тонкі ворсинки. Новоутворення безболісне, м'якоеластичне під час пальпації. Ваш попередній діагноз:

A. Папілома кінчика язика
B. Ліпома кінчика язика
C. Фіброма кінчика язика
D. Гемангіома язика
E. Лімфангіома спинки язика.

4. Мати дитини віком 4 міс скаржиться на червону пляму на обличчі, яка з'явилася місяць тому, збільшується. Під час огляду в лівій підочноямковій ділянці червона пляма, над шкірою не випинається. Визначається симптом спустошення. Ваш попередній діагноз:

A. Бородавчастий невус
B. Кавернозна гемангіома
C. Судинний невус
D. Пігментний невус
E. Капілярна гемангіома.

5. Батьки відзначають, що дитина віком 4 роки неправильно вимовляє деякі звуки. Об'єктивно: язик малорухомий, кінчик його роздвоюється під час витягування вперед. Нижній край вуздечки язика прикріплений попереду вивідних протоків підщелепних слинних залоз. Вуздечка тонка, прозора. Дитині показана опе-

рація з подовження вуздечки. Який метод знеболення є оптимальним у цьому випадку:

A. Мандибулярна анестезія
B. Інфільтраційна анестезія
C. Торусальна анестезія
D. Аплікаційна анестезія
E. Туберальна анестезія?

6. Дитина віком 9 років звернулася до стоматолога з приводу деформації нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: лице симетричне, відкривання рота — вільне. Молочні зуби інтактні. Тканини коміркового відростка і тіла нижньої щелепи в ділянці 84 зуба деформовані у вигляді щільного, безболісного випинання, з чіткими межами; слизова оболонка над утворенням блідо-рожевого кольору. На рентгенограмі нижньої щелепи в бічній проекції відзначено дефект кісткової тканини з чіткими межами розмірами 2×3 см, який утримує фолікул 44 зуба. Установіть діагноз:

A. Радикулярна кіста нижньої щелепи від 84 зуба
B. Амелобластома нижньої щелепи
C. Фолікулярна кіста нижньої щелепи від 44 зуба
D. Остеобластома нижньої щелепи
E. Остеома нижньої щелепи.

7. У дитини віком 3 роки через тиждень після травми на слизовій оболонці нижньої губи з'явилося пухлиноподібне утворення округлої форми, безболісне, м'яке, синюшного кольору, діаметром 8 мм. Установіть діагноз:

A. Ретенційна кіста малої слинної залози
B. Гемангіома нижньої губи
C. Лімфангіома нижньої губи
D. Аденома малої слинної залози
E. Фіброма нижньої губи.

8. У 13-річного хлопчика 2 доби тому виник біль у 26 зубі, через добу з'явилася припухлість лівої щоки. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок припухлості м'яких тканин лівої щоки, припухлість під час пальпації болісна, щільна. Гіперемія і набряк слизової оболонки ясен з присінкового боку в ділянці 26 зуба, перехідна складка згладжена, під час пальпації — болісна, симптом флуктуації позитивний. 26 зуб зруйнований, рухомий (II ступінь), під час перкусії — різка болісність. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 26 зуба
B. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 26 зуба
C. Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 26 зуба
D. Хронічний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 26 зуба
E. Одонтогенний хронічний остеомієліт верхньої щелепи від 26 зуба.

9. Мати хлопчика віком 3 міс скаржиться на наявність у дитини припухлості лівої привушної ділянки, яка швидко збільшується. Під час огляду в привушно-жувальній ділянці виявлено новоутворення з горбкуватою поверхнею, м'якої консистенції, безболісне при пальпації, з нечіткими межами. Шкіра над припухлістю не змінена. Відзначається симптом брижів. Функція привушної слинної залози не порушена. Під час пункції отримано жовтувату каламутну рідину. Установіть попередній діагноз:

A. Хронічний паренхіматозний паротит

B. Гемангіома лівої привушно-жувальної ділянки
C. Ретенційна кіста лівої привушної слинної залози
D. Лімфангіома лівої привушно-жувальної ділянки
E. Псевдопаротит Герценберга.

10. У хлопчика віком 13 років виявлено збільшені лімфатичні вузли у правих привушній та підщелепній ділянках, на передній поверхні шиї справа. Лімфатичні вузли щільні, безболісні, рухомі, діаметром 2—2,5 см. Визначається гіпертрофія піднебінних мигдаликів. Порожнина рота санована. У пунктаті з лімфатичного вузла виявлено гігантські клітини Березовського—Штернберга. Установіть клінічний діагноз:
A. Гострий лейкоз
B. Хронічний гіперпластичний лімфаденіт
C. Лімфома Беркітта
D. Метастатичне ураження лімфатичних вузлів шиї
E. Лімфогранулематоз.

11. У хлопчика віком 7 років на середній лінії підборідної ділянки виявлене новоутворення до 2 см у діаметрі, м'якоеластичної консистенції, округлої форми, з обмеженою рухомістю (зміщується тільки догори під час ковтання). Пальпація безболісна. Визначте обсяг хірургічного втручання:
A. Розтин новоутворення
B. Видалення пухлини в межах здорових тканин
C. Видалення пухлини та під'язикової кістки
D. Видалення пухлини та резекція тіла під'язикової кістки
E. Видалення пухлини та рогів під'язикової кістки.

12. Дівчинка віком 12 років скаржиться на припухлість та пульсівний біль у ділянці тіла нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 39 °С. Об'єктивно: значна асиметрія лиця за рахунок припухлості м'яких тканин в ділянці тіла нижньої щелепи справа та підщелепного трикутника. Відкривання рота болісне, обмежене. Коронка 46 зуба зруйнована. Перкусія 46, 45, 44 зубів болісна, зуби рухомі. Слизова оболонка коміркового відростка нижньої щелепи справа різко гіперемійована; виявлена двобічна деформація коміркового відростка та тіла щелепи в ділянці наведених вище зубів, пальпація тут болісна. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз:
A. Одонтогенна флегмона підщелепної ділянки від 46 зуба
B. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
C. Гострий бактеріальний субмаксиліт
D. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
E. Остеогенна саркома.

13. У дитини віком 9 років у пунктаті шийних лімфатичних вузлів виявлено клітини Пирогова—Лангганса. Який з наведених нижче діагнозів підтверджується клітинним складом пунктату:
A. Туберкульозний лімфаденіт
B. Лімфогранулематоз
C. Актиномікоз лімфатичних вузлів
D. Лімфолейкоз
E. Інфекційний мононуклеоз?

14. Дитина віком 14 років звернулася зі скаргами на біль у ділянці

нижньої щелепи справа, який посилюється під час жування, а також на порушення змикання зубів. За даними анамнезу, 2 дні тому отримав удар у щелепу. За результатами клінічних, об'єктивних і рентгенологічних досліджень установлено діагноз перелому нижньої щелепи між 44 і 45 зубами без зміщення уламків. Виберіть метод лікування цього хворого:

A. Остеосинтез мініпластиною
B. Лігатурне зв'язування
C. Двощелепне шинування з міжщелепною гумовою тягою
D. Апарат Рудько
E. Гладенька шина-скоба.

15. У дитини віком 10 років діагностовано одонтогенну піднижньощелепну флегмону від 46 зуба. Який метод знеболення є найбільш доцільним для оперативного втручання в даному випадку:

A. Інфільтраційна анестезія
B. Внутрішньовенний наркоз
C. Провідникова анестезія
D. Інтубаційний наркоз
E. Нейролептанальгезія?

16. У дитини віком 6 років діагностовано фізіологічну зміну 51 та 61 зубів, які рухомі у всіх напрямках. Виберіть оптимальний метод знеболення:

A. Провідникова анестезія
B. Інфільтраційна анестезія
C. Внутрішньовенний наркоз
D. Аплікаційна анестезія
E. Масковий наркоз.

17. У хлопчика віком 7 років діагностовано загострення хронічного грануляційного періодонтиту 75 зуба. Коронка 75 зуба зруйнована на 3/4. Під час обстеження дитина була спокійною та відповідала на запитання. Хлопчик соматично здоровий. Виберіть оптимальний метод знеболення:

A. Інфільтраційна анестезія
B. Внутрішньовенний наркоз
C. Аплікаційна анестезія
D. Провідникова анестезія
E. Масковий наркоз.

18. Дитина віком 10 років направлена лікарем-ортодонтом для видалення 53 зуба. Об'єктивно: коронка 53 зуба збережена, зуб нерухомий. На рентгенограмі 53 зуба — резорбція кореня менше 1/3. Виберіть необхідний інструментарій для видалення 53 зуба:

A. S-подібні коронкові щипці
B. Прямий елеватор
C. Кореневі байонетні щипці
D. Прямі щипці
E. Дзьобоподібні кореневі щипці.

19. У дитини віком 5 років діагностовано гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба. Який метод знеболення слід застосовувати при виконанні лікувальних заходів:

A. Провідникова анестезія
B. Аплікаційна анестезія
C. Інфільтраційна анестезія
D. Центральна анестезія
E. Внутрішньовенний наркоз?

20. У дитини віком 8 років діагностовано хронічний грануляційний періодонтит 55 зуба. Коронка 55 зуба повністю зруйнована. На рентгенограмі 55 зуба — корені роз'єднані. Виберіть інструментарій для проведення оперативного втручання:

A. Дзьобоподібні кореневі щипці, елеватор
B. Прямі щипці, елеватор
C. Байонетні кореневі щипці, елеватор

D. Байонетні кореневі щипці, елеватор
E. S-подібні коронкові щипці, елеватор.

21. У хлопчика віком 7 років діагностовано епідемічний паротит. Визначте найбільш імовірне ускладнення цього захворювання:
A. Орхіт
B. Коліт
C. Дерматит
D. Пневмонія
E. Холецистит.

22. Хлопчик віком 5 років скаржиться на біль та набряк у лівій підочноямковій ділянці. Температура тіла 38,5 °С. Загальний стан дитини середньої тяжкості. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок набряку м'яких тканин лівих щічної та підочноямкової ділянок, носо-губна борозна згладжена, очна щілина звужена. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. 64 зуб частково зруйнований, рухомий I—II ступінь). Слизова оболонка гіперемійована і набрякла, перехідна складка згладжена з присінкового боку в ділянці 63, 64, 65 зубів, симптом флуктуації позитивний. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Гострий серозний періостит верхньої щелепи від 64 зуба
B. Нагноєння радикулярної кісти верхньої щелепи від 64 зуба
C. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 64 зуба
D. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 64 зуба
E. Гострий гематогенний остеомієліт верхньої щелепи?

23. Батьки дівчинки віком 8 років звернулися зі скаргами на відсутність прорізування 11 зуба. Під час об'єктивного обстеження на присінковій поверхні коміркового відростка в ділянці відсутнього 11 зуба виявлено незначне випинання тканин щільної консистенції, безболісне. На прицільній внутрішньоротовій рентгенограмі коміркового відростка верхньої щелепи визначається тінь високої інтенсивності з чіткими контурами, розташована нижче та впритул до різального краю коронки 11 зуба. На фоні тіні множинні, різної форми і величини зубоподібні утвори. Який найбільш імовірний діагноз:
A. Одонтома верхньої щелепи
B. Фолікулярна кіста верхньої щелепи від 11 зуба
C. Радикулярна кіста верхньої щелепи від 51 зуба
D. Амелобластома верхньої щелепи
E. Понадкомплектний центральний зуб?

24. Дитина віком 10 років скаржиться на набряк та біль правої щоки, підвищену температуру тіла. Об'єктивно: болісний під час пальпації набряк тканин нижньої третини правої щоки, шкіра в кольорі над припухлістю не змінена, у складку береться. 46 зуб на 1/3 зруйнований карієсом, під час перкусії — болісний. Перехідна складка в ділянці 46, 85 та 84 зубів згладжена, слизова оболонка — гіперемійована, не відзначається симптом Дюпюїтрена. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Нагноєння радикулярної кісти нижньої щелепи від 46 зуба
B. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46 зуба

C. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
D. Гострий серозний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
E. Гострий гнійний періодонтит 46 зуба?

25. У 14-річного хлопчика відзначається значний біль у підборідній ділянці протягом доби. За даними анамнезу: 5 років тому хлопчик отримав сильний удар м'ячем у цю ділянку. Загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 37,5 °С. Регіонарний лімфаденіт. 31, 32, 41 та 42 зуби інтактні. Перкусія їх болісна. З присінкового боку — незначне випинання тканин коміркового відростка, вкрите гіперемійованою слизовою оболонкою. На прицільній внутрішньоротовій рентгенограмі коміркового відростка — вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці 31 та 41 зубів, овальної форми з чіткими контурами. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

A. Нагноєння фолікулярної кісти нижньої щелепи
B. Нагноєння посттравматичної радикулярної кісти нижньої щелепи
C. Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи
D. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи
E. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи.

26. Під час видалення зуба дівчинка віком 11 років поскаржилася на раптову слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкіра обличчя бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабий, артеріальний тиск знижений (80/60 мм рт. ст.), руки холодні. Визначте імовірний діагноз:

A. Непритомність
B. Колапс
C. Анафілактичний шок
D. Травматичний шок
E. Токсичний шок.

27. Дівчинка віком 10 років скаржиться на біль у 75 зубі, який посилюється під час накушування. Хворіє 2 дні. Раніше зуб лікували. Об'єктивно: у 75 зубі велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка в ділянці 75 зуба нориця, рухомість зуба II ступеня. Виберіть тактику лікування:

A. Видалення 75 зуба та фізіотерапевтичне лікування
B. Ендодонтичне лікування 75 зуба
C. Ендодонтичне лікування 75 зуба та періостотомія
D. Видалення 75 зуба та періостотомія
E. Видалення 75 зуба.

28. Хлопчику віком 8 років установлено діагноз загострення хронічного грануляційного періодонтиту 54 зуба. Виберіть метод знеболення:

A. Торусальна та інфільтраційна анестезія
B. Туберальна та палатинальна анестезія
C. Інфраорбітальна та палатинальна анестезія
D. Інфраорбітальна та різцева анестезія
E. Інфільтраційна анестезія з обох боків коміркового відростка.

29. У дівчинки віком 3 роки два дні тому з'явилися біль в проекції верхівки кореня та припухлість у ділянці зруйнованих 51, 52 зубів, температура тіла підвищилась до 37,5—37,9 °С.

Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок припухлості в ділянці верхньої губи та правій підочноямковій ділянці. Коронка 51 зуба зруйнована повністю. Слизова оболонка в ділянці 52, 51, 61 зубів гіперемійована, набрякла, перехідна складка з боку присінка згладжена, інфільтрована, пальпація її болісна; визначається рухомість 51, 52 зубів (I—II ступінь). Визначте клінічний діагноз:

A. Одонтогенний абсцес правої підочноямкової ділянки від 51 зуба
B. Гострий серозний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 51 зуба
C. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 51 зуба
D. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 51 зуба
E. Загострення хронічного періодонтиту 51 зуба.

30. Хлопчик віком 6 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38 °С та болісну припухлість у лівих привушній та завушній ділянках. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок болісного тістуватого набряку тканин у привушній та завушній ділянках. Визначаються різко болісні точки в ділянках козелка, вирізки нижньої щелепи та соскоподібного відростка. Шкіра береться у складку. Із протоки привушної слинної залози виділяється мала кількість прозорої слини. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий епідемічний паротит
B. Гострий бактеріальний паротит лівої привушної залози
C. Загострений хронічний паротит лівої привушної залози
D. Гострий неодонтогенний лімфаденіт лівої привушної ділянки
E. Несправжній паротит Герценберга.

31. Дівчинка віком 12 років скаржиться на припухлість та пульсівний біль у ділянці тіла нижньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 39 °С. Об'єктивно: значна асиметрія лиця за рахунок припухлості в ділянці тіла нижньої щелепи справа та підщелепного трикутника. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, щільні, болісні під час пальпації. Виявляється запальна інфільтрація м'яких тканин навколо нижньої щелепи справа. Відкривання рота болісне, обмежене. Коронка 46 зуба зруйнована. Під час перкусії 46, 45, 44 зубів — болісність, зуби рухомі. Слизова оболонка нижньої щелепи справа різко гіперемійована; визначаються субперіостальні абсцеси з обох боків коміркового відростка, пальпація його болісна. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий бактеріальний правобічний субмаксиліт
B. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
C. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
D. Одонтогенна флегмона правої підщелепної ділянки від 46 зуба
E. Одонтогенний абсцес правої щелепно-під'язикової борозни від 46 зуба.

32. Хлопчику віком 4 роки встановлено діагноз гострого гнійного періоститу верхньої щелепи від 64 зуба. Визначте лікувальну тактику:

A. Ендодонтичне лікування 64 зуба, періостотомія

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

33. Хлопчик віком 10 років на 4-ту добу після отримання травми у спортивній залі скаржиться на біль у лівій половині лиця, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: значний набряк тканин лівих підочноямкової та привушної ділянок. Прикус не змінений. Відкривання рота до 1,5 см, під час спроби подальшого руху нижньої щелепи відчувається посилення болю та "механічна" перешкода. Під час пальпації в ділянці лівої виличної дуги виявлено западання кістки та помірна болісність. Ваш попередній діагноз:

A. Середній перелом верхньої щелепи
B. Перелом лівого суглобового відростка нижньої щелепи
C. Травматичний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
D. Суббазальний перелом верхньої щелепи
E. Перелом лівої виличної дуги.

34. Дівчинка віком 14 років скаржиться на безболісне збільшення розмірів лівої половини нижньої щелепи. Вперше помітила кілька місяців тому. Два тижні тому виник біль під час ковтання та підвищилася температура тіла до 39 °С. Проведене протизапальне лікування було неефективним. Об'єктивно визначається щільне, малоболісне здуття лівої половини нижньої щелепи. Шкіра над ним напружена, з різковираженим судинним малюнком. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Зуби інтактні. На рентгенограмі нижньої щелепи в бічній проекції виявлене збільшення розміру нижньої щелепи, гетерогенне ущільнення кістки, спікули. Ваш попередній діагноз:

A. Остеогенна саркома нижньої щелепи
B. Гострий неодонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
C. Загострення хронічного остеомієліту нижньої щелепи
D. Травматичний періостит нижньої щелепи
E. Актиномікоз нижньої щелепи.

35. Хлопчику віком 4 міс встановлено діагноз змішаної гемангіоми нижньої губи, яка швидко збільшується. Пухлина локалізується у центральній ділянці губи. Виберіть найбільш доцільний спосіб лікування:

A. Лазерна терапія
B. Склерозування
C. Фітотерапія
D. Променева терапія
E. Хірургічне видалення.

36. Хлопчик віком 6 років добу тому вдома вдарився лобом. Через кілька годин з'явилася пухлина у правій надбрівній ділянці. Об'єктивно: значний набряк тканин лоба, який поширюється на повіки правого ока, шкіра над пухлиною ціанотична, консистенція пухлини м'яка, наявний симптом флуктуації. Загальний стан хлопчика не порушений. Установіть попередній діагноз:

A. Нагноєна гематома правої надбрівної ділянки

B. Посттравматичний набряк тканин правої надбрівної ділянки
C. Перелом лобової кістки
D. Гематома правої надбрівної ділянки
E. Запальний інфільтрат тканин правої надбрівної ділянки.

37. Дитина віком 6 років скаржиться на наявність нориці на шкірі лівої піднижньощелепної ділянки з періодичними гнійними виділеннями та грануляціями, які випинаються. Хворіє 3 міс. Об'єктивно: дитина ослаблена, загальний стан середньої тяжкості. Під час пальпації — муфтоподібне стовщення тіла нижньої щелепи. Коронка 75 зуба повністю зруйнована. На рентгенограмі тіла нижньої щелепи зліва в бічній проекції виявлено поодинокий секвестр розмірами 0,7 × 1,5 см. Для якої хвороби характерна така клінічна картина:
A. Гострий гнійний періодонтит 75 зуба
B. Хронічний грануляційний періодонтит 75 зуба
C. Деструктивна форма хронічного одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи від 75 зуба
D. Деструктивно-продуктивна форма одонтогенного остеомієліту тіла нижньої щелепи від 75 зуба
E. Продуктивна форма одонтогенного остеомієліту тіла нижньої щелепи зліва від 75 зуба.

38. Дитина віком 14 років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи зліва, який посилюється під час жування, порушення змикання зубів. За даними анамнезу: пацієнт отримав травму 2 дні тому. За результатами клінічних, об'єктивних і рентгенологічних досліджень встановлено діагноз відкритого перелому нижньої щелепи між 34 і 45 зубами без зміщення уламків. Виберіть метод лікувальної іммобілізації щелепи:
A. Шина Порта
B. Гладенька шина-скоба
C. Назубна шина із зачіпними петлями
D. Апарат Рудько
E. Ясенна пластинка.

39. Дитина віком 7 років скаржиться на наявність рани в підборідній ділянці. Об'єктивно: забито-рвана рана підборідної ділянки розмірами 4 × 2 см. Набряк м'яких тканин у привушно-жувальній ділянці з обох боків. Під час пальпації нижньої щелепи — локальна болісність у привушно-жувальних ділянках, крепітація, під час відкривання рота головки нижньої щелепи малорухомі. При навантаженні на підборіддя — біль у привушно-жувальних ділянках. Прикус порушений. Визначте попередній діагноз:
A. Двобічний перелом нижньої щелепи в ділянці кутів, забито-рвана рана підборідної ділянки
B. Двобічний перелом суглобових відростків нижньої щелепи, забито-рвана рана підборідної ділянки
C. Перелом нижньої щелепи в ділянці правого кута і лівого суглобового відростка, забито-рвана рана підборідної ділянки
D. Передній вивих обох суглобових відростків нижньої щелепи, забито-рвана рана підборідної ділянки
E. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи, забито-рвана рана підборідної ділянки.

40. Дитині віком 12 років установлено діагноз гострого гнійного одонтогенного періоститу нижньої щелепи від 46 зуба. Який з наведених нижче анестетиків слід застосувати:

A. Спрей хлоретиловий
B. 10% розчин лідокаїну гідрохлориду — 2,0 мл
C. 0,5% розчин новокаїну — 10,0 мл
D. 5% піромекаїнова мазь
E. 4% розчин ультракаїну — 1,8 мл?

41. У дитини віком 5 років 8 міс діагностовано убитий вивих 71 зуба. Визначте доцільний метод лікування:

A. Ортодонтичне лікування 71 зуба
B. Репозиція та фіксація 71 зуба
C. Видалення 71 зуба
D. Ендодонтичне лікування 71 зуба
E. Не потребує лікування.

42. У 2-місячної дівчинки в результаті падіння з коляски стався серединний підокісний перелом тіла нижньої щелепи. Якої конструкції шину необхідно використати в даному випадку:

A. За Тігерштедтом
B. За Вебером
C. За Васильєвим
D. Не використовують
E. За Айві?

43. На уроці фізкультури 10-річна дівчинка впала лицем вниз з перекладини. Об'єктивно: лице симетричне, рот відкритий, закривання його неможливе. Нижня щелепа змістилася вліво та вперед. Пальпаторно: права суглобова головка не визначається в суглобовій ямці. Визначте імовірний діагноз:

A. Перелом нижньої щелепи в ділянці правого кута
B. Правобічний передній вивих нижньої щелепи
C. Забій м'яких тканин у ділянці нижньої щелепи
D. Перелом правого вінцевого відростка
E. Перелом лівого суглобового відростка.

44. Батьки 4-річної дитини скаржаться на дефект мови у неї, неправильну вимову звука "р". Під час огляду: язик обмежений у русі, під час висування вперед підгинається донизу, нижній край вуздечки язика прикріплюється попереду проток піднижньощелепних слинних залоз. Вуздечка тонка, прозора. Зазначте термін оперативного втручання:

A. Після прорізування постійних різців
B. Після припинення росту щелепно-лицевих кісток
C. Після встановлення діагнозу
D. Після формування постійного прикусу
E. Після прорізування постійних великих кутніх зубів.

45. Батьки 2-місячного хлопчика звернулися з приводу вродженого дефекту верхньої губи у дитини. Під час огляду визначено дефект тканин верхньої губи зліва щілинної форми, який проходить через усі тканини губи і на 4 мм не досягає носового ходу. Цілість коміркового відростка і твердого піднебіння збережена. Ваш попередній діагноз:

A. Вроджене явне неповне лівобічне незрощення верхньої губи
B. Вроджене явне повне лівобічне незрощення верхньої губи
C. Вроджене приховане лівобічне незрощення верхньої губи
D. Вроджене явне неповне двобічне незрощення верхньої губи
E. Навкісне незрощення лиця.

46. Дитині віком 5 років встановлено діагноз травматичного неповного вивиху 51, 61 зубів. Складіть план лікування:

A. Репозиція 51, 61 зубів
B. Видалення 51, 61 зубів
C. Шинування зубів верхньої щелепи
D. Репозиція і депульпування 51, 61 зубів
E. Спостереження стоматолога.

47. Хлопчику віком 13 років встановлено діагноз неодонтогенної флегмони правої підскроневої ямки. Визначте лікування та місце його проведення:

A. Консервативне лікування в умовах поліклініки
B. Негайне хірургічне втручання в умовах поліклініки
C. Негайне оперативне втручання в умовах дитячого щелепно-лицевого стаціонару
D. Консервативне лікування в умовах дитячого щелепно-лицевого стаціонару
E. Консервативне лікування фізіотерапевтичними методами в умовах поліклініки.

48. Хлопчик віком 8 років направлений у хірургічний кабінет для видалення 64 зуба через загострення хронічного періодонтиту. Коронка даного зуба збережена. Виберіть необхідний інструментарій:

A. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які не сходяться
B. Дзьобоподібні щипці зі щічками, які сходяться
C. Прямі щипці
D. S-подібні щипці без шипів на щічках
E. S-подібні щипці з шипами на щічках.

49. Хлопчик віком 7,5 року під час падіння травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів зруйновані на 1/3. Порожнини зубів відкриті. Перкусія 11, 12 зубів безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів дещо гіперемійована. Який додатковий метод обстеження доцільно застосувати:

A. Біопотенціалометрія
B. Електроодонтометрія
C. Термометрія
D. Стоматоскопія
E. Рентгенографія?

50. У дівчинки віком 2 роки в ділянці верхньої губи виявлено утворення розмірами 1 × 1,5 см, яскраво-червоного кольору, що не виступає над рівнем слизової оболонки. Під час натискання утворення бліде. Регіональні лімфатичні вузли не збільшені. Результати клінічних аналізів крові й сечі відповідають віковим нормам. Ваш попередній діагноз:

A. Капілярна лімфангіома верхньої губи
B. Кавернозна гемангіома верхньої губи
C. Системний гемангіоматоз верхньої губи
D. Капілярна гемангіома верхньої губи
E. Кавернозна лімфангіома верхньої губи.

51. Дитина поступила в стаціонар із травмою щелепно-лицевої ділянки. Не виключена можливість потрапляння в рану правцевої інфекції. В який термін після травми потрібно ввести протиправцеву сироватку:

A. Одразу після звернення
B. Протягом 12 год
C. Протягом доби
D. Протягом 2 діб
E. Протягом тижня?

52. Хвора віком 14 років скаржиться на припухлість лівої щоки, біль у зубах лівої верхньої щелепи, підвищення температури тіла до 37,5 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок припухлості в ділянці лівої щоки. Ліва очна щілина звужена, носо-губна борозна згладжена, інфільтрат у лівій щічній ділянці обмежений, болісний, щільний, шкіра над ним береться в складку. Відкривання рота обмежене. 26 зуб зруйнований. Слизова оболонка коміркового відростка набрякла, гіперемійована, перехідна складка в ділянці 25, 26, 27 зубів випинається, пальпація — різко болісна, симптом флуктуації позитивний. Зазначте імовірний діагноз:

A. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту 26 зуба
B. Гострий одонтогенний остеомієліт лівої верхньої щелепи від 26 зуба
C. Гострий одонтогенний гнійний періостит лівої верхньої щелепи від 26 зуба
D. Одонтогенна флегмона лівої щічної ділянки від 26 зуба
E. Одонтогенний гострий гнійний лімфаденіт лівої щічної ділянки.

53. Хворий віком 7 років страждає на цукровий діабет. Скаржиться на підвищення температури тіла до 39 °С, припухлість щоки, біль під час накушування в зубі нижньої щелепи справа. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості. Асиметрія лиця за рахунок набряку тканин правої щічної і підщелепної ділянок. Шкіра бліда. У правій підщелепній ділянці пальпується болісний, рухомий лімфатичний вузол. 84 зуб зруйнований, перкусія — болісна. Перехідна складка згладжена, гіперемійована, набрякла, інфільтрована в ділянці 85, 84 зубів. Зазначте найбільш імовірний діагноз:

A. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 84 зуба
B. Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба
C. Загострення хронічного періодонтиту 84 зуба
D. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба
E. Загострення хронічного пульпіту 84 зуба.

54. У дитини віком 13 років у пунктаті шийних лімфовузлів виявлено гігантські клітини Березовського—Штернберга. Який із наведених нижче діагнозів підтверджується таким клітинним складом:

A. Лімфолейкоз
B. Туберкульозний лімфаденіт
C. Лімфогранулематоз
D. Актиномікоз лімфатичних вузлів
E. Інфекційний мононуклеоз?

55. 8-річній дитині потрібно видалити 74 зуб у зв'язку із загостренням хронічного періодонтиту. Який метод знеболення необхідно застосувати:

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

56. Дитина віком 6 років направлена для видалення нижніх центральних різців з приводу зміни прикусу. Зуби рухомі (III ступінь). Дитина вередлива, у крісло стоматолога сіла зі сльозами на очах. Який метод знеболення слід застосувати:

A. Аплікаційна анестезія

B. Провідникова анестезія
C. Інгаляційний наркоз
D. Інфільтраційна анестезія
E. Внутрішньокісткова анестезія?

57. У дитини віком 13 років захворювання почалось раптово з підвищення температури тіла до 39 °С, припухлості в ділянці лівої верхньої щелепи. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок щільного, болісного інфільтрату в ділянці лівої щоки. Шкіра над інфільтратом помірно гіперемійована, у складку береться. У 26 зубі каріозна порожнина, перкусія його незначно болісна. 25, 26, 27 зуби рухомі, із зубо-ясенних кишеней виділяється гній. Перехідна складка в ділянці 24, 25, 26, 27 зубів згладжена, слизова оболонка гіперемійована, набрякла з обох боків коміркового відростка. Установіть діагноз:

A. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи від 26 зуба
B. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи зліва від 26 зуба
C. Хронічний періодонтит 26 зуба
D. Загострення хронічного одонтогенного остеомієліту верхньої щелепи від 26 зуба
E. Гострий одонтогенний гнійний гайморит від 26 зуба.

58. Дівчинка віком 12 років скаржиться на труднощі під час розмови та приймання їжі. Об'єктивно: під язиком зліва спостерігається утворення округлої форми, діаметром 5 см, напівпрозоре, м'якої консистенції. Під час пункції отримана прозора, жовтого кольору, слизоподібна рідина. Установіть клінічний діагноз:

A. Дермоїдна кіста дна порожнини рота
B. Кіста лівої під'язикової слинної залози
C. Полікістома дна порожнини рота
D. Ретенційна кіста малої слинної залози
E. Гемангіома дна порожнини рота.

59. Дитина віком 13 років направлена на стаціонарне лікування з діагнозом двобічного перелому нижньої щелепи в ділянці правого кута і підборідній ділянці зліва. 34 зуб у лінії перелому. З моменту травми минуло 4 дні. Об'єктивно: у підборідній ділянці зліва набряк слизової оболонки, визначається симптом "сходинки" між 34 та 35 зубами. Який вид іммобілізації уламків щелепи необхідно зробити:

A. Репозиція уламків щелепи та фіксація 34 зуба лігатурним зв'язуванням
B. Репозиція уламків щелепи двощелепним шинуванням зі збереженням 34 зуба
C. Репозиція уламків щелепи гладенькою шиною-скобою, реплантація 34 зуба
D. Репозиція та фіксація уламків щелепи двощелепним шинуванням
E. Фіксація шиною Порта?

60. У клініку доставлено дитину з тяжкою травмою голови. Діагностовано перелом основи черепа. Назвіть найхарактернішу ознаку перелому основи черепа:

A. Кровотеча та лікворея з вух
B. Кровотеча та лікворея з носа
C. Кровотеча з рота
D. Кровотеча та лікворея з рота
E. Кровотеча з носа.

61. У дитини віком 10 років діагностовано фолікулярну кісту ниж-

ньої щелепи зліва. Назвіть додаткові методи діагностики фолікулярних кіст:
A. Пункція кісти, УЗД щелепи
B. Огляд, рентгенографія
C. Електроодонтодіагностика, рентгенографія
D. Рентгенографія, пункція
E. Пальпація, огляд.

62. У стаціонар доставлено дитину віком 9 років, яка під час падіння з велосипеда травмувала м'які тканини лиця. Зі слів матері, дитина втратила багато крові в дорозі. Діагностовано рвану рану правої щоки, верхньої губи. Назвіть термінові заходи:
A. Визначення групи крові, проведення аналізу крові
B. Посилення коагуляційних властивостей крові
C. Зупинка кровотечі, ушивання рани
D. Первинне хірургічне оброблення рани
E. Поповнення крововтрати, призначення аналізу крові (cito).

63. До дитячого хірурга-стоматолога направлена дитина віком 15 міс з діагнозом інтрузивного вивиху 51 зуба. Яка лікувальна тактика лікаря:
A. Реплантація 51 зуба
B. Видалення 51 зуба
C. Репозиція 51 зуба
D. Шинування 51 зуба
E. Спостереження за самостійним прорізуванням травмованого зуба?

64. Дитина віком 4 роки 2 год тому вдарилася лицем об стілець. Лікар-стоматолог діагностував інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика лікаря:
A. Спостереження
B. Видалення 61 зуба
C. Репозиція 61 зуба
D. Шинування 61 зуба
E. Депульпування 61 зуба?

65. Дитині віком 9 років установлено діагноз перелому коміркового відростка в ділянці 12, 11, 21 зубів. Виберіть метод іммобілізації:
A. Накладання шин із зачіпними петлями
B. Шинування за Айві
C. Лігатурне зв'язування
D. Шинування гладенькою шиною-скобою
E. Пращоподібна пов'язка.

66. У дитини віком 14 років діагностовано гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 27 зуба. Планується видалення 27 зуба і розтин абсцесу. Виберіть метод знеболення:
A. Інфраорбітальна анестезія внутрішньоротовим способом, палатинальна анестезія
B. Туберальна анестезія внутрішньоротовим способом, палатинальна анестезія
C. Інфільтраційна і палатинальна анестезія
D. Інфраорбітальна анестезія позаротовим способом, палатинальна анестезія
E. Туберальна анестезія позаротовим способом, палатинальна анестезія.

67. Дитина народилася з незарощенням м'якого і твердого піднебіння. Назвіть фахівців, у яких має лікуватися дитина протягом 1-го року життя:
A. Щелепно-лицевий хірург, стоматолог-терапевт
B. Ортодонт, логопед
C. Щелепно-лицевий хірург, ортодонт, педіатр

D. Ортодонт, стоматолог-терапевт
E. Стоматолог-терапевт, ортодонт, логопед.

68. У 5-річної дитини загострення хронічного періодонтиту 65 зуба, ускладнене піднебінним абсцесом. Назвіть особливості хірургічного втручання в разі даного захворювання:
A. Розтин абсцесу без дренування, видалення 65 зуба
B. Розтин абсцесу і його дренування пасивним дренажем без видалення 65 зуба
C. Розтин абсцесу і його дренування активним дренажем без видалення 65 зуба
D. Розкриття абсцесу двома паралельними розтинами, пасивне дренування, видалення 65 зуба
E. Пункція абсцесу, видалення 65 зуба.

69. Під час огляду у стоматолога у 5-річної дитини виявлене незначне випинання присінкової пластинки коміркового відростка в ділянці проекції верхівки кореня 64 зуба. Перкусія 64 зуба слабоболісна, коронка ціла, колір її змінений. Який додатковий метод обстеження слід застосувати для встановлення діагнозу:
A. Пункція в ділянці випинання
B. Прицільна рентгенограма коміркового відростка в ділянці 64 зуба
C. Обзорна рентгенограма черепа в прямій проекції
D. Електроодонтодіагностика 64 зуба
E. Контрастна рентгенограма верхньощелепної пазухи.

70. У дитини віком 10 років у пунктаті шийних лімфатичних вузлів виявлено клітини Пирогова—Ланганса. Який з наведених вище діагнозів підтверджується таким клітинним складом пунктату:
A. Хронічний лімфаденіт
B. Лімфогранулематоз
C. Актиномікоз
D. Лімфаденопатія
E. Туберкульозний лімфаденіт?

71. Хлопчик віком 7,5 року під час падіння травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/4. Порожнина зубів закрита. Під час зондування — біль по лінії відлому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів злегка гіперемійована. На прицільній рентгенограмі коміркового відростка: цілість тканин зубів і коміркового відростка. Яка тактика лікаря-стоматолога буде оптимальною в даному випадку в перші години після травми:
A. Спостереження за станом пульпи
B. Виготовлення штучної коронки
C. Пломбування фотополімерами
D. Встановлення парапульпарних штифтів
E. Пломбування композитами?

72. У 7-річного хлопчика після травми, яку він отримав 6 міс тому, на слизовій оболонці нижньої губи з'явилося утворення округлої форми, 1 см у діаметрі, з чіткими межами. Колір слизової оболонки над утворенням — блакитний. Під час пальпації утворення м'якої консистенції, безболісне. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Клінічні аналізи крові й сечі в межах вікових норм. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Міксома нижньої губи
B. Папілома нижньої губи
C. Фіброма нижньої губи

D. Ретенційна кіста малої слинної залози
E. Гемангіома нижньої губи?

73. Мати 5-річної дитини скаржиться на наявність зруйнованих зубів верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Дитина емоційно неврівноважена. Лице симетричне. 54, 64, 74, 75 зуби зруйновані, є нориці з гнійним виділенням з присінкового боку ясен у ділянці 54, 75 зубів. Який метод знеболення для амбулаторної санації є оптимальним:
A. Внутрішньовенний наркоз
B. Ендотрахеальний наркоз
C. Аплікаційна анестезія
D. Інфільтраційна анестезія
E. Провідникова анестезія?

74. У дівчинки віком 2 роки спостерігається припухлість під щелепою справа, температура тіла 38,5 °С. Хворіє 5 днів, коли з'явилися нежить, кашель, невелика рухома кулька під нижньою щелепою справа. Об'єктивно: загальний стан дитини середньої тяжкості. Лице асиметричне за рахунок припухлості в правій підщелепній ділянці. Шкіра гіперемійована, лискуча, розлитий інфільтрат у правій підщелепній ділянці, що поширюється у верхні відділи шиї справа, болісний, щільний, шкіра в складку не береться. Зуби інтактні. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи справа
B. Гострий неодонтогенний піднижньощелепний лімфаденіт справа
C. Гострий гнійний періостит нижньої щелепи справа
D. Гострий сіалоаденіт правої піднижньощелепної слинної залози
E. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки?

75. У хлопчика віком 1 міс загальний стан важкий, температура тіла до 40 °С. На 2-й день хвороби з'явився інфільтрат у внутрішнього кута очної ямки та щоки справа. Шкіра над ним гіперемійована, флуктуація не визначається. Очна щілина звужена. З правого носового ходу виділяється гній. На присінковій поверхні коміркового відростка і на піднебінні справа спостерігається щільний інфільтрат. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Флегмона правої очної ямки
B. Гострий гематогенний остеомієліт правої верхньої щелепи
C. Гострий дакріоцистит
D. Гострий правобічний гайморит
E. Гострий серозний періостит правої верхньої щелепи?

76. Хлопчик віком 12 років скаржиться на біль та припухлість у лівій привушно-жувальній ділянці, підвищення температури тіла до 37,5 °С. Хворіє близько 5 діб. Об'єктивно: у лівій привушно-жувальній ділянці пальпаторно виявляється щільне болісне утворення розмірами 3,5×5 см, малорухоме. Колір шкіри не змінений. З вічка протоки слинної залози зліва виділяється прозорий секрет. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Загострення хронічного паренхіматозного паротиту
B. Змішана пухлина лівої привушної залози
C. Епідемічний паротит
D. Паротит Герценберга
E. Абсцес лівої щоки?

77. 5-річна дівчинка хворіє 3 доби. Об'єктивно: загальний стан середньої

тяжкості, температура тіла 38,6 °С, дівчинка збуджена, бліда. Язик обкладений, неприємний запах з рота. Гіперемія і набряк слизової оболонки ясен у ділянці 83, 84, 85 зубів з обох боків коміркового відростка, перехідна складка інфільтрована, симптом флуктуації позитивний. Зазначені зуби рухомі, перкусія різкопозитивна, 84 зуб під пломбою. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Нагноєння одонтогенної запальної кісти нижньої щелепи від 84 зуба
B. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба
C. Загострення хронічного періодонтиту 84 зуба
D. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 84 зуба
E. Гострий сіалоаденіт правої піднижньощелепної залози?

78. Батьки дитини віком 6 років звернулися зі скаргами на припухлість у правій привушно-жувальній ділянці, сухість у роті, підвищення температури тіла до 37,7 °С у дитини. Близько 6 міс тому спостерігалися подібні явища. Під час огляду: горбкуватий, малоболісний інфільтрат у правій привушно-жувальній ділянці. Слина в'язка, з протоки правої слинної залози виділяється невелика кількість секрету з білуватими включеннями. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий гнійний правобічний паротит
B. Загострення хронічного паренхіматозного правобічного паротиту
C. Змішана пухлина правої привушної слинної залози
D. Гострий гнійний лімфаденіт правої привушно-жувальної ділянки
E. Епідемічний паротит?

79. Дитині віком 5 років показане видалення 74 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Який метод знеболення необхідно застосувати в даному випадку:

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

80. Дівчинка віком 10 років, яка постраждала в ДТП, відзначає болісність під час відкривання рота і пальпації в ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. Об'єктивно: прикус не порушений. На рентгенограмі кісток лиця порушення цілості кістки в ділянці шийки лівого суглобового відростка без зміщення. Який з методів іммобілізації є найбільш раціональним у даному випадку:

A. Бімаксилярне шинування
B. Остеосинтез
C. Пращеподібна пов'язка і щадний режим
D. Ортопедичний апарат
E. Шина Порта?

81. До клініки щелепно-лицевої хірургії госпіталізовано дитину віком 2,5 міс із вродженою вадою верхньої губи. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок однобічного незрощення верхньої губи зліва, тверде і м'яке піднебіння цілі. Соматично дитина здорова. У якому віці є оптимальним проведення рино-хейлопластики:

A. До 3—4 міс
B. 1—2 міс
C. 6—8 міс

D. 10—12 міс
E. 18—24 міс?

82. Дитині віком 5 років рекомендоване видалення 61 зуба з приводу гострого гнійного періодонтиту. Який інструментарій необхідно використати в цьому випадку:
A. Прямий елеватор
B. Прямі щипці
C. Дзьобоподібні щипці
D. Щипці, зігнуті по площині
E. Кутовий елеватор?

83. Дитина віком 13 років скаржиться на прогресивне збільшення нижньої щелепи зліва. Зуби інтактні, лімфатичні вузли не пальпуються. 34, 35, 36 зуби рухомі (I ступінь), безболісні під час перкусії. Пальпаторно — кістка збільшена в обсязі, гладенька. На слизовій оболонці в даній ділянці виражений судинний малюнок. Встановлено попередній діагноз: новоутворення нижньої щелепи. Назвіть найбільш інформативний метод для диференціальної діагностики:
A. Клінічний аналіз крові
B. Електроодонтодіагностика
C. Рентгенографія нижньої щелепи в бічній проекції
D. Рентгенографія черепа в аксіальній проекції
E. Термовізіографія.

84. Хворий віком 13 років скаржиться на неможливість закрити рот, приймати їжу, утруднену мову, слинотечу, що виникло після травми нижньої щелепи. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа висунута вперед. Під час пальпації крізь зовнішні слухові ходи суглобові головки скронево-нижньощелепних суглобів не пальпуються. Який діагноз є найбільш імовірним:
A. Поєднані переломи декількох кісток лицевого скелета
B. Перелом нижньої щелепи
C. Переломи виличних кісток
D. Вивих нижньощелепного суглоба (однобічний задній)
E. Двобічний передній вивих нижньої щелепи?

85. Дитина 7-річного віку скаржиться на різкий біль та набряк у ділянці нижньої щелепи справа. Загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 38 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин справа. Відкривання рота дещо обмежене, болісне. Під час огляду порожнини рота — гіперемія та набряк слизової оболонки з присінкового боку в ділянці 84, 85 та 46 зубів, позитивний симптом флуктуації. Відзначається незначна рухомість частково зруйнованого 85 зуба. Ваш діагноз:
A. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 85 зуба
B. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 85 зуба
C. Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 85 зуба
D. Гострий періодонтит 85 зуба
E. Хронічний періодонтит 85 зуба в стадії загострення.

86. Дитина віком 12 років скаржиться на різкий біль у ділянці нижньої щелепи справа, підвищену температуру тіла до 39 °С, загальну слабкість. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку в підщелепній ділянці справа, регіонарний лімфаденіт, утруднене відкривання рота та неприємний запах з рота. Під час внутрішньоротового огляду: 46 зуб

зруйнований; перкусія — різко болісна, відзначається рухомість. У ділянці 44, 45, 46 та 47 зубів гіперемійована слизова оболонка, набряк і запальна інфільтрація з обох боків коміркового відростка. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
B. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
C. Гострий гнійний одонтогенний періостит від 46 зуба
D. Одонтогенна піднижньощелепна флегмона від 46 зуба
E. Хронічний періодонтит 46 зуба в стадії загострення?

87. Дитина віком 5 років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 зубів коротші від сусідніх на 1/2. Слизова оболонка в ділянці 51 і 61 зубів гіперемійована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина у верхівковій частині коренів 51 і 61 зубів відсутня, верхівки 51 і 61 зубів заглиблені в губчасту речовину тіла верхньої щелепи. Якою повинна бути лікувальна тактика:

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

88. Дитина віком 5 років з'явилася на операцію з приводу короткої вуздечки язика. Зовні ознак передопераційного страху немає. Після ін'єкції 1,5 мл 0,5% розчину лідокаїну в дитини з'явився руховий неспокій, позиви на блювання, біль у животі. Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра лиця та шиї гіперемійована, дихання прискорене, пульс частий. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Запаморочення
B. Больовий шок
C. Серцево-судинний колапс
D. Алергійна реакція на лідокаїн
E. Передозування анестетика?

89. Дитині віком 13 років два дні тому видалили 46 зуб. Зубна комірка не перестає боліти. На рентгенограмі виявлений уламок верхівки дальшого кореня. Яким інструментом слід видалити уламок кореня:

A. Байонетами
B. Прямим елеватором
C. Кутовим елеватором "до себе"
D. Кутовим елеватором "від себе"
E. Распатором?

90. У хлопчика віком 12 років внаслідок травми в ділянці 44 та 45 зубів відзначається патологічне зміщення коміркового відростка, тіла щелепи та рана слизової оболонки. Яке додаткове дослідження для встановлення діагнозу необхідно провести:

A. Рентгенографія черепа в аксіальній проекції
B. Рентгенографія нижньої щелепи в прямій та бічній проекціях
C. Рентгенографія черепа в аксіальній проекції та ортопантомограма
D. Рентгенографія черепа в прямій проекції та нижньої щелепи за Парма
E. Томограма нижньої щелепи?

91. У хлопчика віком 2 міс діагностовано повне ізольоване вроджене двобічне незрощення верхньої губи. Загальносоматичних захворювань у дитини не виявлено. В якому віці найбільш доцільно проводити хейлопластику:

A. 6 міс
B. 3 міс
C. 12 міс

D. 9 міс
E. 18 міс?

92. Батьки хлопчика віком 5 років, який відвідує дитячий садок, скаржаться на набряк у дитини м'яких тканин в обох привушно-жувальних ділянках, підвищення температури тіла до 38 °С. Об'єктивно: привушні слинні залози збільшені, під час пальпації м'які, болісні. Шкіра напружена, бліда, масна. З протоки слинної залози виділяється невелика кількість в'язкої прозорої слини. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Псевдопаротит Герценберга
B. Бактеріальний паротит
C. Абсцес привушних ділянок
D. Лімфаденіт привушних ділянок
E. Епідемічний паротит?

93. Хлопчик віком 14 років скаржиться на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі під час відкривання рота, що виник 1 тиж тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: гіперемія та набряк тканин у ділянці правого суглоба. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Температура тіла 37,5 °С. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується у правий бік. Зуби інтактні, прикус ортогнатичний. На рентгенограмі суглобів кісткові структури не змінені, права суглобова щілина збільшена. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
B. Хронічний правобічний отит
C. Гострий ревмотоїдний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
D. Хронічний артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
E. Передній вивих нижньої щелепи?

94. Дитина віком 12 років направлена до дитячого щелепно-лицевого відділення з підозрою на остеобластокластому нижньої щелепи. Яке з наведених нижче досліджень необхідно провести в першу чергу для встановлення клінічного діагнозу:

A. Рентгенографія нижньої щелепи в бічній проекції, пункційна біопсія
B. Термовізіографія, УЗД нижньої щелепи
C. УЗД нижньої щелепи, цитологічне дослідження новоутворення
D. Мікробіологічне дослідження пунктату утворення, рентгенографія черепа у напіваксіальній проекції
E. Розширена біопсія, УЗД нижньої щелепи?

95. До хірурга-стоматолога звернулися батьки хлопчика віком 3 роки зі скаргами на наявність пухлини в надбрівній ділянці. Об'єктивно: у правій надбрівній ділянці виявлено пухлину розмірами 2×3 см, м'якоеластичної консистенції, округлої форми. Шкіра над пухлиною не змінена і не спаяна з нею. Під час пункції виявлена кашкоподібна маса білого кольору. Установіть діагноз:

A. Мозкова кила
B. Дермоїдна кіста правої надбрівної ділянки
C. Лімфангіома правої надбрівної ділянки
D. Атерома правої надбрівної ділянки
E. Гемангіома правої надбрівної ділянки.

96. Дівчинка віком 4 років скаржиться на біль у зубі на нижній щелепі зліва. Хворіє протягом 2 днів.

Об'єктивно: стан задовільний, температура тіла 37,4 °С, лице асиметричне за рахунок незначного набряку м'яких тканин нижніх відділів лівої щоки, рот відкривається повністю. Коронка 74 зуба зруйнована на 1/2, перкусія його болісна; 73, 75 зуби інтактні. Визначається згладженість перехідної складки на нижній щелепі з присінкового боку в проекції 73, 74, 75 зубів, слизова оболонка в цій ділянці гіперемійована. Ваш попередній діагноз:

A. Запальний інфільтрат лівої щелепно-язикової борозни від 74 зуба
B. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки
C. Загострення хронічного періодонтиту 74 зуба
D. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 74 зуба
E. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74 зуба.

97. Дівчинка віком 12 років скаржиться на біль, припухлість у ділянці нижньої щелепи справа. У 46 зубі біль відчувається кілька днів. Об'єктивно: загальний стан порушений, температура тіла 37,7 °С. Лице асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин у проекції нижньої щелепи справа. 46 зуб значно зруйнований, перкусія його різко болісна. З присінкового боку коміркового відростка в ділянці 46, 47, 45 зубів пальпується болісний інфільтрат. На прицільній рентгенограмі в ділянці верхівок 46 зуба визначається вогнище деструкції діаметром 1,2 см. Ваш попередній діагноз:

A. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
B. Гострий серозний неодонтогенний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
C. Загострення хронічного періодонтиту 46 зуба
D. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
E. Нагноєна радикулярна кіста нижньої щелепи від 46 зуба.

98. Дівчинка віком 5 років скаржиться на біль у 54 зубі, який раніше лікували, припухлість правої щоки. Хворіє 2 дні. Об'єктивно: стан середньої тяжкості, температура тіла 37,9 °С, значна асиметрія лиця через набряк і інфільтрат на верхній щелепі справа. Очна щілина звужена. Коронка 54 зуба зруйнована на 2/3, перкусія його різко болісна, 55 зуб дещо рухомий. Перехідна складка згладжена з присінкового боку в ділянці 53, 54, 55 зубів, слизова оболонка набрякла і гіперемійована. Позитивний симптом флуктуації. Ваш попередній діагноз:

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

99. Дитині віком 7 років установлено діагноз гострого гнійного одонтогенного періоститу нижньої щелепи від 74 зуба. Виберіть метод лікування:

A. Видалення 74 зуба, медикаментозна терапія

B. Видалення 74, 75 зубів, періостотомія, медикаментозна терапія
C. Дренування 74 зуба через кореневі канали, медикаментозна терапія
D. Періостотомія, медикаментозна терапія
E. Видалення 74 зуба, періостотомія, медикаментозна терапія.

100. Дитина віком 7 років скаржиться на біль і припухлість у лівій піднижньощелепній ділянці. Хворіє 2 дні. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 37,3 °С. Лице асиметричне за рахунок припухлості м'яких тканин у лівій піднижньощелепній ділянці. Пальпаторно визначається утворення округлої форми розмірами 2×2 см, рухоме, не спаяне зі шкірою, болісне. Колір 74 зуба змінений, перкусія його болісна. Ваш попередній діагноз:
A. Одонтогенна флегмона лівої підщелепної ділянки від 74 зуба
B. Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки
C. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки від 74 зуба
D. Аденофлегмона лівої підщелепної ділянки від 74 зуба
E. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт лівої підщелепної ділянки від 74 зуба.

101. Батьки дитини віком 4 роки скаржаться на важкий стан хлопчика, біль і припухлість у правій піднижньощелепній ділянці. Дитина хворіє 2 дні, тиждень тому перенесла бронхіт. Об'єктивно: стан тяжкий, температура тіла 39,3 °С. Лице асиметричне за рахунок розлитого щільного різко болісного інфільтрату в правій піднижньощелепній ділянці, шкіра над ним синюшного кольору, лискуча. Визначається симптом флуктуації. Зуби інтактні. Ваш попередній діагноз:
A. Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки
B. Аденофлегмона правої підщелепної ділянки
C. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки
D. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки
E. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки.

102. У дівчинки віком 7 років діагностовано гострий одонтогенний гнійний лімфаденіт лівої піднижньощелепної ділянки від 75 зуба. Виберіть метод лікування:
A. Розтин абсцесу, компреси з димексидом
B. Видалення 75 зуба, медикаментозна терапія, УВЧ-терапія
C. Розтин абсцесу, УВЧ-терапія, напівспиртові компреси
D. Розтин абсцесу, видалення 75 зуба, медикаментозна терапія
E. Розтин абсцесу, медикаментозне лікування.

103. На травматологічний пункт щелепно-лицевого відділення звернулася дитина віком 10 років зі скаргами на зміну положення 21 зуба з його нахилом у бік піднебіння. Напередодні дитину вдарили в ділянку верхньої губи. Установіть діагноз:
A. Перелом коронкової частини 21 зуба

B. Травматичне видалення 21 зуба
C. Неповний вивих 21 зуба
D. Забиття 21 зуба
E. Відлом коронкової частини 21 зуба.

104. Хвора віком 14 років звернулася до лікаря зі скаргами на припухлість у лобовій ділянці справа, головний біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,1 °С. Давність захворювання п'ять днів. Лікувалася вдома компресами. Об'єктивно: набряк тканин лобової та очної ділянок справа, очна щілина звужена за рахунок набряку повік. У лобовій ділянці справа виявляється щільний конусоподібний інфільтрат розмірами 1,5×2 см, болісний під час пальпації, у центрі якого гнійна кірка. Шкіра гіперемійована. Установіть діагноз:

A. Фурункул лобової ділянки справа
B. Карбункул лобової ділянки справа
C. Флегмона лобової ділянки справа
D. Дермоїдна кіста лобової ділянки справа
E. Атерома лобової ділянки справа.

105. Батьки дитини віком 1,5 року звернулися до клініки зі скаргами на збільшення язика у дитини, порушення приймання їжі. Ці розлади спостерігаються від народження. Об'єктивно: загальний стан дівчинки без особливостей. Язик збільшений (макроглосія). На слизовій оболонці — зернисті пухироподібні вирости. Язик щільний, безболісний під час пальпації. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Гемангіома язика
B. Лімфангіома язика
C. Фіброма язика
D. Кіста язика
E. Рак язика?

106. Дитина віком 8 років із хворобою Дауна потребує санації порожнини рота. Після огляду виявлено чотири зруйнованих зуби з хронічним періодонтитом. Який вид знеболення слід вибрати для проведення хірургічної санації порожнини рота в один сеанс:

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

107. Хворий віком 12 років звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на біль у 16 зубі, який раніше лікували з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/2. Які щипці використає хірург для видалення 16 зуба:

A. Прямі
B. S-подібні з гладенькими щічками
C. S-подібні, на правій щічці яких є шип
D. S-подібні, на лівій щічці яких є шип
E. Дзьобоподібні зі щічками, які сходяться?

108. Батьки 7-річного хлопчика звернулися до лікаря зі скаргами на відсутність 11 зуба. Під час об'єктивного обстеження виявлено потовщення коміркового відростка в проекції 11, 12 зубів. На рентгенограмі коміркового відростка у цій ділянці визначаються множинні тіні різної вели-

чини, які мають зубоподібну форму і за щільністю відповідають твердим тканинам зуба. Установіть діагноз:

A. Амелобластома правої верхньої щелепи
B. Фолікулярна кіста правої верхньої щелепи від 11 зуба
C. Цементома правої верхньої щелепи
D. Одонтома правої верхньої щелепи
E. Одонтогенна фіброма правої верхньої щелепи.

109. У дитини віком 8 років спостерігається набряк м'яких тканин та напруження шкіри в обох привушно-жувальних ділянках. Температура тіла 38 °С. Під час об'єктивного обстеження виявлено збільшення обох привушних слинних залоз, болісних під час пальпації, з вивідних протоків виділяється невелика кількість незміненого в'язкого секрету. Установіть клінічний діагноз:

A. Гострий серозний неепідемічний двобічний паротит
B. Псевдопаротит Герценберга
C. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт обох привушно-жувальних ділянок
D. Хронічний гіперпластичний неодонтогенний лімфаденіт обох привушно-жувальних ділянок
E. Епідемічний паротит.

110. Хлопчик віком 13 років скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39 °С, відсутність апетиту, постійний біль у ділянці тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: значна асиметрія лиця за рахунок набряку м'яких тканин лівої щоки та в підщелепній ділянці. Відкривання рота утруднене. 34, 35, 36, 37 зуби рухомі, під час перкусії — болісні. Коронка 36 зуба повністю зруйнована. Слизова оболонка в ділянці зазначених зубів гіперемійована, перехідна складка під час пальпації болісна. Визначається муфтоподібна деформація коміркового відростка нижньої щелепи зліва. Визначте найбільш імовірний діагноз:

A. Саркома Юінга
B. Гострий гематогенний остеомієліт нижньої щелепи
C. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 36 зуба
D. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 36 зуба
E. Одонтогенний абсцес правої підщелепної ділянки від 36 зуба.

111. У хлопчика віком 8 років виявлено відсутність 36 зуба. Зі слів батьків, інші постійні зуби прорізувалися вчасно. У хлопчика будь-які скарги відсутні. На рентгенограмі нижньої щелепи в бічній проекції виявлено гомогенне розрідження кістки кулястої форми з чіткими рівними межам, в якому знаходиться коронкова частина ретинованого 36 зуба. Установіть діагноз:

A. Остеома нижньої щелепи
B. Радикулярна кіста нижньої щелепи від 36 зуба
C. Одонтома нижньої щелепи
D. Фолікулярна кіста нижньої щелепи від 36 зуба
E. Остеобластокластома нижньої щелепи.

112. Під час операції кістотомії у хлопчика віком 9 років виникли запаморочення та нудота. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабий, арте-

ріальний тиск 80/45 мм рт. ст., руки холодні. Визначте імовірний діагноз:

A. Непритомність
B. Колапс
C. Анафілактичний шок
D. Травматичний шок
E. Токсичний шок.

113. Хлопчик віком 8 років скаржиться на біль у 54 зубі, який виник 3 дні тому і посилюється під час накушування. Раніше зуб лікували. Об'єктивно: у 54 зубі велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка в ділянці 54 зуба нориця з мізерним виділенням, рухомість зуба II ступеня. Виберіть тактику лікування:

A. Видалення 54 зуба та фізіотерапевтичне лікування
B. Ендодонтичне лікування 54 зуба
C. Ендодонтичне лікування 54 зуба та періостотомія
D. Видалення 54 зуба та періостотомія
E. Видалення 54 зуба.

114. У хлопчика віком 8 років два дні тому з'явилися біль та припухлість у ділянці зруйнованих 74, 75 зубів, температура тіла підвищилась до 37,8 °С. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку тканин лівої щоки та лівої підщелепної ділянки. Коронка 75 зуба зруйнована повністю. Слизова оболонка у ділянці 74, 75, 36 зубів гіперемійована, перехідна складка згладжена, під час пальпації болісна, симптом флуктуації позитивний; визначається рухомість 74, 75 зубів II—III ступеня. Визначте клінічний діагноз:

A. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 75 зуба
B. Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 75 зуба
C. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 75 зуба
D. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки від 75 зуба
E. Загострення хронічного періодонтиту 75 зуба.

115. У хлопчика віком 3 роки в ділянці верхньої третини правої бічної поверхні шиї пальпується болісний інфільтрат розмірами 2×2 см, який з'явився напередодні. Інфільтрат має гладеньку поверхню; рухомий, зі шкірою і підлеглими тканинами не спаяний. Шкіра над вогнищем у кольорі не змінена, береться в складку. Дитина останній тиждень хворіла на ангіну. Установіть клінічний діагноз:

A. Хронічний гіперпластичний неодонтогенний лімфаденіт правої бічної поверхні шиї
B. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт правої бічної поверхні шиї
C. Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт правої бічної поверхні шиї
D. Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт правої бічної поверхні шиї
E. Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт правої бічної поверхні шиї.

116. У дівчинки віком 10 років діагностовано гострий серозний періостит нижньої щелепи від 75 зуба. Загальний стан дитини задовільний, температура тіла підвищена

до 37,3 °С. Визначте лікувальну тактику:

A. Ендодонтичне лікування 75 зуба, періостотомія
B. Видалення 75 зуба, призначення медикаментозного протизапального лікування
C. Видалення 75 зуба, періостотомія, призначення медикаментозного лікування
D. Видалення 75 зуба
E. Періостотомія, призначення медикаментозного лікування.

117. Хлопчик віком 8 років 4 доби тому вдома вдарився підборіддям. Через кілька годин з'явилася "пухлина" у цій ділянці, а через 2 доби біль посилився та підвищилася температура тіла. Об'єктивно: у підборідній ділянці виявлено значний набряк тканин, гіперемію шкіри, пальпаторно визначається щільний болісний інфільтрат з ділянкою розм'якшення. Температура тіла 37,5 °С. Установіть попередній діагноз:

A. Посттравматичний набряк тканин підборідної ділянки
B. Нагноєна гематома підборідної ділянки
C. Перелом нижньої щелепи
D. Гематома підборідної ділянки
E. Запальний інфільтрат тканин підборідної ділянки.

118. У дитини віком 3 роки діагностовано вроджене повне незарощення твердого та м'якого піднебіння. Який вид знеболення показаний під час проведення ураностафілопластики:

A. Назотрахеальний наркоз
B. Масковий наркоз
C. Внутрішньовенний наркоз
D. Оротрахеальний наркоз
E. Ендотрахеальний наркоз через трахеостому?

119. Дитина віком 7 років скаржиться на періодичний біль і припухлість у правій привушній ділянці. Хворіє третій рік. Об'єктивно: стан задовільний, температура тіла 37,2 °С, у правій привушній ділянці пальпується слабкоболісний горбкуватий інфільтрат. З вивідної протоки правої привушної залози виділяється каламутний секрет з домішками гною. Ваш попередній діагноз:

A. Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки
B. Загострення хронічного паренхіматозного правобічного паротиту
C. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки
D. Несправжній паротит Герценберга
E. Епідемічний паротит.

120. Дівчинка віком 8 років скаржиться на біль у ділянці верхньої щелепи справа, підвищення температури тіла до 38,2 °С. Хворіє 3 дні. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок набряку м'яких тканин правої щоки. Коронка 64 зуба зруйнована повністю. Гіперемія і набряк слизової оболонки, перехідна складка згладжена в ділянці 64, 65, 26 зубів із присінкового боку. Установіть попередній діагноз:

A. Хронічний одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 64 зуба
B. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи від 64 зуба
C. Гострий одонтогенний гайморит від 64 зуба

D. Загострення хронічного періодонтиту 64 зуба
E. Гострий гнійний одонтогенний періостит верхньої щелепи від 64 зуба.

121. Батьки хлопчика віком 4 роки звернулися зі скаргами на утруднене відкривання рота в дитини. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок згладженості нижньої його третини справа і зміщення середньої лінії підборіддя вліво на 1,0 см, правий кут рота опущений, відкривання рота на 0,6 см. Ваш попередній діагноз:
A. Вторинний лівобічний деформівний остеоартроз скронево-нижньощелепного суглоба
B. Парез лівого лицевого нерва
C. Вторинний правобічний деформівний остеоартроз скронево-нижньощелепного суглоба
D. Парез правого лицевого нерва
E. Хронічний остеомієліт гілки і тіла нижньої щелепи зліва.

122. У хлопчика віком 6 років травма зубів. Під час огляду: інтактні коронки 81 і 71 зубів коротші, ніж у сусідніх, рухомість II ступеня, реакція на перкусію болісна. На рентгенограмі: резорбція коренів 81 и 71 зубів на 1/3, корені заглиблені в губчасту речовину щелепи. Виберіть оптимальний метод лікування:
A. Шинування 81 і 71 зубів
B. Репозиція 81 і 71 зубів
C. Реплантація 81 і 71 зубів
D. Видалення 81 і 71 зубів
E. Диспансерне спостереження.

123. Дівчинка віком 12 років скаржиться на наявність новоутворення на лиці. Установлено діагноз ателроми правої щоки. Яке знеболення слід застосувати під час оперативного втручання:
A. Інфільтраційна анестезія
B. Торусальна анестезія
C. Аплікаційна анестезія
D. Ментальна анестезія
E. Інтралігаментарна анестезія?

124. Хлопчик віком 8 років звернувся до хірурга-стоматолога з приводу загострення хронічного грануляційного періодонтиту 84 зуба. Яке знеболення доцільно застосовувати під час видалення 84 зуба:
A. Торусальна анестезія
B. Інфільтраційна анестезія
C. Ментальна анестезія
D. Мандибулярна анестезія
E. Аплікаційна анестезія?

125. У дитини віком 6 років відзначено рухомість зуба на верхній щелепі. Під час огляду: стан задовільний, лице симетричне, 61 зуб інтактний, рухомість II ступеня. Діагностовано фізіологічну зміну 61 зуба. Виберіть щипці для видалення 61 зуба:
A. Прямі
B. Дзьобоподібні з шипами
C. Дзьобоподібні без шипів
D. S-подібні з шипом
E. Байонети.

126. У дитини віком 6 років відзначено рухомість зуба на верхній щелепі, що триває кілька днів. Під час огляду: 51 зуб інтактний, рухомість I ступеня. Діагностовано фізіологічну зміну 51 зуба. Виберіть адекватний метод знеболення:
A. Інфраорбітальна анестезія
B. Аплікаційна анестезія
C. Різцева анестезія
D. Інфільтраційна анестезія
E. Туберальна анестезія.

127. До клініки хірургічної стоматології дитячого віку звернулася мати з 14-річним хлопчиком зі скаргами на періодичне підвищення температури тіла до 38—39 °С, сильний біль у зубах нижньої щелепи та на значну деформацію її. Лице асиметричне за рахунок збільшення нижньої щелепи зліва, слизова оболонка порожнини рота без змін, 34, 35, 36 зуби рухомі, пальпація коміркового відростка в їх ділянці болісна. На рентгенограмі в ділянці 34, 35, 36 зубів вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми з нечіткими межами. Реакція періоста відсутня. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Рак нижньої щелепи
B. Саркома Юїнга
C. Амелобластома нижньої щелепи
D. Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи
E. Остеобластокластома нижньої щелепи?

128. Батьки 7-річного хлопчика звернулися до лікаря зі скаргами на відсутність у дитини 11 зуба. Під час об'єктивного обстеження виявлене незначне випинання тканин коміркового відростка верхньої щелепи в ділянці відсутнього зуба. На рентгенограмі коміркового відростка в цій ділянці визначаються множинні тіні різної форми і величини, зубоподібні утворення. Установіть діагноз:

A. Одонтома правої верхньої щелепи
B. Фолікулярна кіста правої верхньої щелепи від 11 зуба
C. Радикулярна кіста правої верхньої щелепи від 11 зуба
D. Амелобластома правої верхньої щелепи
E. Одонтогенна фіброма правої верхньої щелепи.

129. 4-місячному хлопчику встановили діагноз змішаної гемангіоми нижньої губи, розміром 0,3—0,5 см із ураженням червоної облямівки, яка збільшується. Виберіть оптимальний метод лікування:

A. Фітотерапія
B. Медикаментозна терапія
C. Променева терапія
D. Імунотерапія
E. Видалення пухлини.

130. Дитині віком 14 років показане видалення 14 зуба за ортодонтичними показаннями. Які щипці слід використовувати в разі видалення 14 зуба:

A. S-подібні без шипа
B. S-подібні з шипом
C. Байонети
D. Дзьобоподібні щипці з шипами
E. Дзьобоподібні щипці без шипів.

131. У дитини віком 14 років під час видалення 16 зуба з приводу хронічного періодонтиту виникла перфорація верхньощелепної порожнини з проникненням дистального, щічного кореня у верхньощелепну порожнину. Визначте подальші дії лікаря:

A. Спробувати видалити корінь самостійно
B. Направити в щелепно-лицевий стаціонар для оперативного втручання
C. Сформувати згусток, не повідомляти хворому
D. Закрити перфорацію слизово-окісним клаптем
E. Амбулаторно виконати гайморотомію.

132. Хлопчик віком 15 років скаржиться на біль у ділянці видаленого 3 дні тому 46 зуба, який іррадіює у вухо і в скроню, неприємний запах з рота. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації. Слизова оболонка навколо видаленого зуба гіперемійована, набрякла. Комірка 46 зуба частково виповнена згустком сірого кольору. Установіть діагноз:

A. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
B. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
C. Гострий одонтогенний лімфаденіт правої підщелепної ділянки
D. Гострий одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
E. Альвеоліт комірки видаленого 46 зуба.

133. Дівчинка віком 14 років скаржиться на різкий біль у ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба з іррадіацією у вухо, головний біль, обмежене відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок набряку в ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба. Шкіра в цій ділянці гіперемійована. Контрактура II ступеня. Пальпація суглоба спричинює різкий біль. Який діагноз є найбільш імовірним у даному випадку:

A. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба
B. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
C. Гострий гнійний паротит
D. Вивих нижньої щелепи
E. Гострий сіалоаденіт?

134. У дівчинки віком 14 років після травми, що сталася 1 міс тому, на слизовій оболонці нижньої губи з'явилося новоутворення овальної форми, яке поступово збільшується, є безболісним, м'якої консистенції, синюшно-жовтого кольору, діаметром 6 мм. Під час пункції — прозора, в'язка рідина. Ваш попередній діагноз:

A. Ліпома нижньої губи
B. Лімфангіома нижньої губи
C. Фіброма нижньої губи
D. Аденома малої слинної залози нижньої губи
E. Ретенційна кіста малої слинної залози нижньої губи.

135. Хлопчик віком 5 років хворіє 2 дні, температура тіла 37,8 °С. Об'єктивно: асиметрія лиця за рахунок набряку нижньої третини правої щоки, регіонарний лімфаденіт. Відкривання рота вільне, слизова оболонка в ділянці 85 та 84 зубів гіперемійована, набрякла, інфільтрована з присінкового боку. Порожнина 84 зуба відкрита, зуб рухомий. Установіть діагноз:

A. Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 84 зуба
B. Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 85 зуба
C. Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 84 зуба
D. Загострення хронічного періодонтиту 84 зуба
E. Гострий гематогенний остеомієліт нижньої щелепи.

136. Дівчинці віком 3 роки встановлено діагноз: гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74 зуба. Необхідно провести періостотомію та видалення 74 зуба.

Дитина збуджена. Виберіть оптимальний вид знеболення для хірургічного втручання:

A. Мандибулярна анестезія
B. Внутрішньовенний наркоз
C. Масковий наркоз
D. Інтубаційний наркоз
E. Центральна анестезія.

137. Під час анестезії для видалення зуба дівчинка віком 12 років поскаржилася на раптову слабкість, запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабий, артеріальний тиск знижений (80/60 мм рт. ст.), руки холодні. Визначте ймовірний діагноз:

A. Непритомність
B. Колапс
C. Анафілактичний шок
D. Токсичний шок
E. Травматичний шок.

138. У дитини віком 7 років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику.

A. Видалення зубів у щелепно-лицевому відділенні після підготовки гематологом
B. Видалення зубів можливо як в стаціонарі, так і в амбулаторії
C. Видалення зубів в амбулаторних умовах з подальшою тампонадою
D. Видалення зубів у гематологічному відділенні, після відповідної підготовки
E. Видалення зубів протипоказане через високу вірогідність кровотечі.

139. Дівчинка віком 9 років скаржиться на зубний біль. Об'єктивно: коронка 65 зуба зруйнована на 2/3, у проекції біфуркації коренів — нориця з гнійним ексудатом. На рентгенограмі коміркового відростка верхньої щелепи в ділянці 65 зуба: корені 65 зуба збережені, між ними розташований фолікул 25 зуба. Визначте лікувальну тактику:

A. Видалення 65 зуба
B. Екстирпація гнійних мас з кореневих каналів 65 зуба, зуб залишити
C. Екстирпація гнійних мас з кореневих каналів 65 зуба, ендодонтичне
D. Видалення 65 зуба та кюретаж його комірки
E. Видалення 65 зуба та фолікула 25 зуба.

140. У дівчинки 12 років у правій щічний ділянці пальпується різко болісний інфільтрат розмірами 2×2 см, шкіра над ним виражено гіперемійована, у центрі інфільтрату формується некротичний стрижень. Відзначається підвищення температури тіла до 38,2 °С та явища інтоксикації. Установіть клінічний діагноз:

A. Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт правої щічної ділянки
B. Неодонтогенний абсцес правої щічної ділянки
C. Абсцедивний фурункул правої щічної ділянки
D. Флегмона правої щічної ділянки
E. Нагноєна атерома правої щічної ділянки.

141. 45-річна жінка від першої вагітності народила дівчинку, в якої верхня губа та комірковий відросток поділені на 3 фрагменти, середній фрагмент різко зміщений вперед та вгору, крила носа сплощені, піднe-

біння ціле. Визначте повний клінічний діагноз:

A. Вроджене двобічне наскрізне незрощення верхньої губи та коміркового відростка, протрузія міжщелепної кістки
B. Вроджене двобічне часткове незрощення верхньої губи та коміркового відростка
C. Вроджене двобічне приховане незрощення верхньої губи та коміркового відростка
D. Вроджене двобічне приховане незрощення верхньої губи, протрузія міжщелепної кістки
E. Вроджене двобічне часткове незрощення верхньої губи.

142. Дитина віком 13 років скаржиться на зміну кольору 11 зуба. 4 роки тому була травма фронтальної ділянки верхньої щелепи. Об'єктивно: 11 зуб інтактний, перкусія його безболісна. На рентгенограмі розрідження кісткової тканини в ділянці верхівки кореня 11 зуба розмірами 1×1,5 см з чіткими межами, округлої форми. Ваш попередній діагноз:

A. Радикулярна кіста верхньої щелепи від 11 зуба
B. Хронічний фіброзний періодонтит 11 зуба
C. Хронічний грануляційний періодонтит 11 зуба
D. Хронічний гранулематозний періодонтит 11 зуба
E. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту 11 зуба.

143. Дитина віком 12 років звернулася до лікаря зі скаргами на біль та припухлість у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба. За даними анамнезу відомо, що 2 дні тому дитина дуже широко відкрила рот і відчула сильний біль у ділянці суглоба. Об'єктивно: набряк м'яких тканин у ділянці лівого суглоба, пальпація болісна, відкривання рота дещо обмежене, болісне. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

A. Юнацька дисфункція лівого скронево-нижньощелепного суглоба
B. Хронічний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
C. Гострий травматичний артрит лівого скронево-нижньощелепного суглоба
D. Анкілоз лівого скронево-нижньощелепного суглоба
E. Артроз лівого скронево-нижньощелепного суглоба.

144. Хлопчик віком 10 років звернувся зі скаргами на наявність пухлини на нижній губі з боку порожнини рота, яка виникла близько 3 тиж тому, і повільно збільшувалася. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи виявляється випинання, обмежене, еластичне, безболісне, округлої форми, прозоре. Слизова оболонка навколо незмінена. Установіть діагноз:

A. Ретенційна кіста малої слинної залози
B. Дермоїдна кіста нижньої губи
C. Епідермоїдна кіста нижньої губи
D. Гематома нижньої губи
E. Абсцесс нижньої губи.

145. Дитина віком 13 років скаржиться на відсутність 45 зуба, який не прорізався. Об'єктивно: має місце потовщення нижньої щелепи з присінкового боку в ділянці відсутнього 45 зуба, поверхня утворення гладенька, безболісна під час пальпації. На рентгенограмі: над коронкою ре-

тинованого 45 зуба — тінь високої інтенсивності з чіткими контурами, на фоні її множинні зубоподібні утворення. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Радикулярна кіста нижньої щелепи від 45 зуба
B. Фолікулярна кіста нижньої щелепи від 45 зуба
C. Одонтогенна фіброма нижньої щелепи
D. Одонтома нижньої щелепи
E. Амелобластома нижньої щелепи?

146. У новонародженої дитини має місце вроджений дефект м'яких тканин верхньої губи зліва, який не досягає нижнього відділу носового отвору, комірковий відросток та піднебіння цілі. Установити діагноз:

A. Вроджене неповне лівобічне незрощення верхньої губи
B. Вроджене лівобічне повне незрощення верхньої губи
C. Вроджене лівобічне приховане незрощення верхньої губи
D. Вроджене лівобічне повне незрощення верхньої губи і коміркового відростка
E. Вроджене лівобічне неповне незрощення верхньої губи коміркового відростка.

147. Дитина віком 10 років скаржиться на біль та припухлість у лівій привушно-жувальній ділянці. Декілька днів тому дитина вдарилася підборіддям об гойдалку. Об'єктивно: центральна лінія нижньої щелепи зміщена у лівий бік. Під час натискування на підборіддя виникає біль у ділянці правого вуха. Який діагноз є найбільш імовірним:

A. Перелом лівого кута нижньої щелепи
B. Перелом лівого суглобового відростка нижньої щелепи
C. Забій лівого кута нижньої щелепи
D. Перелом тіла нижньої щелепи зліва
E. Двобічний перелом гілок нижньої щелепи?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ ДИТЯЧОГО ВІКУ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	10	E	19	E	28	E
2	B	11	D	20	C	29	D
3	A	12	D	21	A	30	A
4	E	13	A	22	D	31	C
5	B	14	C	23	A	32	D
6	C	15	B	24	D	33	E
7	A	16	D	25	B	34	A
8	B	17	D	26	A	35	E
9	D	18	D	27	E	36	D

Продовження кодів правильних відповідей

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
37	C	65	D	93	C	121	A
38	C	66	E	94	A	122	D
39	B	67	C	95	B	123	A
40	E	68	D	96	E	124	D
41	C	69	B	97	E	125	A
42	D	70	E	98	D	126	D
43	B	71	A	99	E	127	B
44	C	72	D	100	E	128	A
45	A	73	A	101	B	129	E
46	B	74	E	102	D	130	A
47	C	75	B	103	C	131	B
48	D	76	D	104	A	132	E
49	E	77	D	105	B	133	B
50	D	78	B	106	B	134	E
51	A	79	A	107	C	135	C
52	C	80	C	108	D	136	B
53	D	81	A	109	E	137	A
54	C	82	B	110	D	138	D
55	E	83	C	111	D	139	A
56	A	84	E	112	A	140	C
57	B	85	A	113	E	141	A
58	B	86	A	114	C	142	A
59	D	87	C	115	D	143	C
60	A	88	D	116	D	144	A
61	D	89	D	117	B	145	D
62	C	90	B	118	A	146	A
63	E	91	A	119	B	147	B
64	B	92	E	120	E		

ОРТОПЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

ЗАГАЛЬНІ ПИТАННЯ, ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

1. Пацієнту планують виготовити знімний протез. На етапі виготовлення протеза використовують допоміжний матеріал ізокол. До якої групи матеріалів він належить:

A. Формувальних
B. Відбиткових
C. Моделювальних
D. Ізолювальних
E. Полірувальних?

2. Пацієнту віком 57 років виготовляють знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. На клінічних і лабораторних етапах його виготовлення використовують зуботехнічний віск. До якої групи матеріалів він належить:

A. Відбиткових
B. Моделювальних
C. Формувальних
D. Ізолювальних
E. Полірувальних?

3. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба глибока каріозна порожнина, всі стінки порожнини збережені. До якого класу за класифікацією Блека належить ця порожнина:

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

4. Юнак призовного віку проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Жувальну ефективність у нього планують визначити за методом Рубінова. Якої ваги горіх слід дати обстежуваному:

A. 0,7 г
B. 0,3 г
C. 0,5 г
D. 0,6 г
E. 0,8 г?

5. Планують організацію стоматологічного кабінету на три крісла. Якою має бути загальна площа кімнати:

A. Не менше ніж 30 $м^2$
B. Не менше ніж 21 $м^2$
C. Не менше ніж 28 $м^2$
D. Не менше ніж 42 $м^2$
E. Не менше ніж 18 $м^2$?

6. Пацієнту віком 53 роки виготовляють паяний мостоподібний протез. На клінічних і лабораторних етапах його виготовлення використовують допоміжний матеріал з хімічною формулою $(CaSO_4)_2 \cdot H_2O$. Вкажіть назву цього матеріалу:

A. Ізокол
B. Цемент
C. Віск
D. Гіпс
E. Відбіл.

7. У пацієнта віком 58 років віялоподібне розходження передніх зубів верхньої щелепи. Який відбитковий матеріал краще використати для отримання відбитка:

A. Гіпс
B. "Стомальгін"

C. "Стенс"
D. "Ортокор"
E. "Репін"?

8. Жінка віком 44 роки звернулася до лікаря з метою протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 17, 16, 15, 14, 12, 25, 26 зуби. Який клас дефектів зубних рядів за класифікацією Кеннеді в цієї хворої:
A. II клас, 4 підклас
B. III клас, 1 підклас
C. III клас, 3 підклас
D. II клас, 2 підклас
E. III клас, 2 підклас?

9. Жінка віком 36 років звернулася до лікаря з метою протезування. Після дослідження було прийнято рішення виготовити штамповану металеву коронку на 17 зуб. Під час приготування розчину для відбитка гіпсом слід використовувати:
A. Розчин кухонної солі 1%
B. Розчин кухонної солі 3%
C. Розчин кухонної солі 2%
D. Розчин кухонної солі 5%
E. Розчин кухонної солі 7%?

10. Жінка віком 35 років звернулася до лікаря з метою протезування. Після дослідження було прийнято рішення виготовити суцільнолиті мостоподібні протези з опорою на 14, 17 і 25, 27 зуби. Під час зняття силіконового відбитка в пацієнтки з'явився рвотний рефлекс. Глибоке дихання через ніс не припиняє рефлекс. Які заходи слід ужити в цьому випадку:
A. Видалити відбиткову ложку, провести аплікаційну анестезію
B. Низько нахилити голову пацієнтки вперед
C. Перенести зняття відбитка на інше відвідування пацієнтки
D. Видалити відбиткову ложку, дати пацієнтці ополоснути ротову порожнину розчином калію перманганату
E. Зняти відбиток за допомогою розбірної ложки?

11. Чоловік віком 29 років звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний недолік 21 зуба. Об'єктивно: на мезіальній контактній поверхні 21 зуба наявна каріозна порожнина, різальний край зуба частково порушений. До якого класу за класифікацією Блека належить ця порожнина:
A. I
B. IV
C. II
D. III
E. V?

12. Дівчина віком 19 років звернулася до лікаря зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду через естетичний дефект зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: передній щічний горбок першого верхнього великого кутнього зуба (моляра) змикається з однойменним горбиком першого нижнього великого кутнього зуба. Назвіть, який різновид аномалійного прикусу наявний у пацієнтки:
A. Прогнатичний (дистальний)
B. Прогенічний (медіальний)
C. Перехресний
D. Відкритий
E. Глибокий.

13. Дівчина віком 18 років звернулася до лікаря зі скаргами на естетичний дефект, зумовлений неправильним прикусом. Об'єктивно: нижні зуби висунуті вперед, перекриваючи однойменні верхні. Назвіть різновид аномалійного прикусу, якому властива ця ознака:
A. Глибокий

B. Прогнатичний (дистальний)
C. Прогенічний (медіальний)
D. Відкритий
E. Перехресний?

14. Пацієнту віком 18 років планують виготовлення металопластмасової коронки на 24 зуб. Який із відбиткових матеріалів краще застосувати для отримання відбитка з верхньої щелепи:
A. Віск
B. "Дентофоль"
C. "Ортокор"
D. "Стомафлекс"
E. "Протакрил"?

15. При виготовленні мостоподібних протезів із сплавів золота і срібло-паладієвого сплаву як припаї використовують сплав золота 750-ї проби. Який компонент уводять до цього сплаву для зниження температури плавлення:
A. Цинк
B. Мідь
C. Срібло
D. Платина
E. Кадмій?

16. Чоловік віком 42 роки звернувся до лікаря з метою протезування, після об'єктивного обстеження вибрано конструкцію комбінованого паяного мостоподібного протеза. Який матеріал слід використати для обличкування фасеток проміжної частини мостоподібного протеза:
A. "Фторакс"
B. "Синма М"
C. "Етакрил"
D. "Акрилоксид"
E. "Редонт"?

17. Пацієнтка віком 52 роки, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, під час протезування зубів (більше години перебувала в кріслі стоматолога-ортопеда), стомилась, нервувалась, ідучи до лікаря, не прийняла гіпотензивних засобів. Лікар вирішив, що через 10–15 хв закінчить примірку протезів. Він попросив хвору потерпіти і продовжував маніпуляцію. Через деякий час у пацієнтки виникли запаморочення, нудота, ниючий біль за грудниною, погіршився зір. Інтенсивність головного болю зростала, з'явилось блювання. Пульс 64 за 1 хв, ритмічний, напружений, АТ 220/150 мм рт. ст. Тони серця звучні, систолічний шум над верхівкою серця, акцент II тону над аортою. Дихання везикулярне. Який діагноз є найімовірнішим у цьому випадку:
A. Напад стенокардії
B. Інфаркт міокарда
C. Гіпертензивний криз
D. Колапс
E. Природжена вада серця?

18. У пацієнта віком 66 років, що страждає на ІХС, атеросклероз, під час стоматологічного прийому виникнув сильний загрудинний біль з іррадіацією в ліву лопатку, який супроводжувався онімінням лівої руки. Пацієнт зблід, на чолі виступив піт. АТ 140/90 мм рт. ст., пульс 75 за 1 хв, ритмічний. Біль не зникає після приймання валідолу, але зменшується після приймання нітрогліцерину. Яка хвороба (стан) розвинулась у хворого:
A. Напад стенокардії
B. Інфаркт міокарда
C. Гіпертензивний криз
D. Тахікардія
E. Пароксизмальна тахікардія?

19. Пацієнтка віком 48 років звернулась до лікаря з приводу протезу-

вання зубів. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 33, 34, 37, 47, 44, 43, 42, 41. Зуби інтактні, нерухомі. Ясна без видимих патологічних змін. Прикус ортогнатичний. Які класи дефектів зубних рядів за класифікацією Кеннеді мають місце у хворої:

A. Верхня щелепа — II, нижня — III
B. Верхня щелепа — I, нижня — II
C. Верхня щелепа— I, нижня — IV
D. Верхня щелепа — I, нижня — III
E. Верхня щелепа — III, нижня — IV?

20. У пацієнта віком 30 років під час отримання відбитка з верхньої щелепи для виготовлення відновлювальної коронки раптово виникли збудження, прискорення і поглиблення дихання, прискорення пульсу, підвищення АТ. Ціаноз, пітливість. Який діагноз найімовірніший у цьому випадку:

A. Непритомність
B. Асфіксія
C. Колапс
D. Гіпертензивний криз
E. Інфаркт міокарда?

21. Чоловік віком 34 роки скаржиться на дефект твердих тканин 21, 22 зубів. Планують виготовлення металокерамічних коронок на 21, 22 зуби без їх депульпування. Який вид знеболення слід застосувати при препаруванні зубів:

A. Знеболення охолодженням
B. Аудіоанальгезія
C. Аплікаційна анестезія
D. Загальне знеболення (наркоз)
E. Ін'єкційна анестезія?

22. На яку кількість міського населення розраховано одну посаду стоматолога-ортопеда:

A. 5 тис.
B. 10 тис.
C. 15 тис.
D. 20 тис.
E. 25 тис?

23. Чоловік віком 72 роки користується частковими знімними протезами. Об'єктивно: наявні 24, 25, 32, 33 зуби. До якої групи дефектів за Бетельманом належить цей випадок:

A. II
B. I
C. III
D. IV
E. II і III?

24. Який з перелічених методів застосовують з метою стерилізації насадок для стоматологічної установки:

A. Дворазове протирання тампоном, змоченим 3% розчином пероксиду водню
B. Одноразове протирання тампоном, змоченим 96% етиловим спиртом
C. Дворазове протирання тампоном, змоченим 1% розчином хлораміну, з інтервалом 10—15 хв
D. Стерилізація в сухожаровій шафі за температури 120 °С протягом 60 хв
E. Стерилізація парою за температури 120 °С протягом 60 хв?

25. Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщено дві стоматологічні установки, становить 25 м^2. Яка резервна площа необхідна для розміщення кожної додаткової установки:

A. 7,5 м^2
B. 7 м^2

C. 8 м^2
D. 8,5 м^2
E. 9 м^2?

26. Пацієнту віком 28 років потрібно препарувати інтактний 24 зуб під суцільнолитий незнімний протез. Яку ін'єкційну анестезію потрібно провести:
A. Зліва — інфраорбітальну і туберальну
B. Справа і зліва — інфраорбітальну, зліва — туберальну
C. Зліва — інфраорбітальну і туберальну
D. Інфільтраційну періапікальну
E. Зліва — інфраорбітальну, різцеву, палатинальну?

27. Хворому віком 38 років виготовляють бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення металевого каркаса передбачають створення вогнетривкої моделі. Який матеріал можна використовувати для дублювання:
A. "Стомапласт"
B. "Гелін"
C. "Стомальгин"
D. "Ортокор"
E. "Дентафоль"?

28. Пацієнту проводять ортопедичне лікування із заміщенням дефектів зубних рядів верхньої та нижньої щелеп суцільнолитими комбінованими мостоподібними протезами. Супутнє захворювання — гіпертонічна хвороба. Який гемостатичний препарат не слід використовувати при ретракції:
A. Пероксид водню.
B. Норадреналіну гідротартрат
C. Алюмінію хлорид
D. Заліза сульфат
E. Тетрагідрозолін?

29. Чоловік віком 48 років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11, 12 зуби без проведення депульпування. Назвіть вид знеболення, яке слід застосувати при препаруванні зубів:
A. Аплікаційна анестезія
B. Аудіоанальгезія
C. Інфільтраційна анестезія
D. Загальне знеболення (наркоз)
E. Знеболення охолодженням.

30. Стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал:
A. Занурюють у 0,5% розчин сульфохлоретилу на 20 хв
B. Занурюють у потрійний розчин на 30 хв
C. Занурюють у 6% розчин пероксиду водню щоденного приготування протягом 6 год
D. Витримують у сухожаровій шафі за температури 180 °С протягом 10 хв
E. Витримують у 0,01% розчині хлораміну протягом 10 хв?

31. Пацієнтці віком 42 роки планують виготовлення імедіат-протеза (безпосереднього протеза) на нижню щелепу для заміщення фронтальної групи зубів із III ступенем рухомості. Виберіть відбитковий матеріал:
A. "Дентафоль"
B. Гіпс
C. "Стенс"

D. "Репін"
E. "Стомальгін"?

32. Який з перелічених станів є абсолютним протипоказанням до місцевої ін'єкційної анестезії в ортопедичній стоматології:
A. Вегетативно-судинна дистонія
B. Захворювання серцево-судинної системи
C. Перенесений вірусний гепатит В
D. Гіпертонічна хвороба I стадії
E. Алергійні реакції на місцеві анестетики?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ЗАГАЛЬНІ ПИТАННЯ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	9	B	17	C	25	B
2	B	10	A	18	A	26	D
3	C	11	B	19	D	27	B
4	E	12	A	20	B	28	B
5	C	13	C	21	E	29	C
6	D	14	D	22	B	30	B
7	B	15	E	23	C	31	E
8	E	16	B	24	C	32	E

НЕЗНІМНІ ПРОТЕЗИ

ПООДИНОКІ КОРОНКИ

1. Чоловік віком 40 років скаржиться на стирання зубів, погане пережовування їжі. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Зуби верхньої та нижньої щелеп стерті на 1/3 висоти коронок. Стирання зубів відбувається в горизонтальній площині. При лабораторному дослідженні виявлено непереносність до метакрилатної пластмаси. Які штучні коронки доцільно використовувати в цьому випадку:
A. Пластмасові
B. Штамповані
C. Металопластмасові
D. Суцільнокерамічні
E. Фотополімерні?

2. У чоловіка віком 22 роки під час препарування зубів без знеболення раптово виникли запаморочення, нудота, різка блідість лиця, легкий ціаноз губ, короткочасне знепритомнення. Який невідкладний стан виник у хворого:
A. Колапс
B. Непритомність
C. Стенокардія

D. Гіпертензивний криз
E. Інфаркт міокарда?

3. Чоловік віком 25 років звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний дефект верхньої щелепи у фронтальному відділі ліворуч. Об'єктивно: 23 зуб депульпований. Пломба відновлює присінково-контактну (вестибулярно-апроксимальну) поверхню коронки на 1/3, щільно прилягає до стінок порожнини, стійка, не відповідає кольору зуба, перкусія безболісна. Яка оптимальна конструкція протеза рекомендована хворому:
A. Металева штампована коронка
B. Пластмасова коронка
C. Металокерамічна коронка
D. Напівкоронка
E. Вкладка?

4. Дівчина віком 17 років скаржиться на зміну кольору центрального різця на верхній щелепі праворуч, який 1,5 міс тому був депульпований і запломбований. Об'єктивно: 21 зуб запломбований, сірого кольору, нерухомий, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протеза найбільш доречна в цьому випадку:
A. Пластмасова коронка
B. Суцільнокерамічна коронка
C. Комбінована коронка
D. Металева штампована коронка
E. Металева суцільнолита коронка?

5. Юнак віком 17 років звернувся зі скаргами на естетичний дефект у зв'язку з відламуванням 1/3 коронки центрального різця на верхній щелепі ліворуч, що стався 3 дні тому. Лікар-стоматолог запломбував зуб і рекомендував покрити його штучною коронкою. Яка штучна коронка є найоптимальнішою в цьому випадку:
A. Металева напівкоронка
B. Пластмасова
C. Комбінована
D. Металокомпозитна
E. Металева?

6. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря з приводу естетичного дефекту – зміни кольору 13 зуба. В анамнезі лікування цього зуба з приводу ускладнення карієсу, алергія до метакрилатної пластмаси. Об'єктивно: коронка 13 зуба темно-сірого кольору, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал кореня зуба запломбований до верхівки. Прикус ортогенічний прямий. Яка з перелічених штучних коронок рекомендована цій хворої:
A. Суцільнолита
B. Пластмасова
C. Металопластмасова
D. Штампована
E. Металокерамічна?

7. Жінка віком 32 роки звернулась у клініку ортопедичної стоматології з приводу дефекту коронки 11 зуба. З анамнезу відомо, що неодноразові скарги щодо усунення дефекту не задовольняли вимоги пацієнтки щодо естетичності та довговічності. Зубні ряди інтактні. Прикус ортогнатичний. При об'єктивному обстеженні виявлено відломлювання медіального кута коронки 11 зуба, реставрованого композитним матеріалом. Дефект становить 1/3 коронки зуба, пульпа зуба інтактна. Яке лікування потрібно провести в цьому випадку:
A. Ще раз реставрувати композитним матеріалом

B. Виготовити керамічну або металокерамічну коронку
C. Виготовити металеву коронку
D. Виготовити штамповану коронку
E. Виготовити комбіновану коронку за Бєлкіним?

8. Чоловік віком 48 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль при накушуванні в ділянці 25 зуба, що з'явився після покриття його коронкою. В анамнезі лікування зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 25 зуб покритий металевою коронкою, перкусія викликає біль. На оклюзодограмі — передчасний контакт з антагоністами. Яка найімовірніша причина виникнення скарг пацієнта:
A. Неврит трійчастого нерва
B. Травмування ясен краєм коронки
C. Ускладнення карієсу
D. Розцементування коронки
E. Передчасний оклюзійний контакт?

9. Чоловік віком 22 роки звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 45 зуба відновлена на 2/3 пломбою, контактні та язикова стінки зуба тонкі. Планують покриття зуба повною металевою коронкою. Який недолік властивий такій коронці:
A. Травмує ясенний край
B. Не відновлює форму зуба
C. Не відповідає вимогам естетики
D. Не відновлює міжзубний контакт
E. Підвищує висоту центральної оклюзії?

10. Чоловік віком 42 роки звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 46 зуба зруйнована на 1/3, медіальні та язикова стінки тонкі. Планують покриття зуба комбінованою штампованою коронкою. Укажіть, який з перелічених недоліків має ця коронка:
A. Травмує ясенний край
B. Підвищує висоту центральної оклюзії
C. Не відновлює міжзубний контакт
D. Має низьку механічну стійкість
E. Не відновлює форму зуба?

11. Жінка віком 18 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 зуб темно-сірого кольору, депульпований. Прикус ортогнатичний. Планують покриття зуба пластмасовою коронкою. Яку пластмасу використовують для виготовлення коронок:
A. "Синма-М"
B. "Фторакс"
C. "Протакрил-М"
D. "Бакрил"
E. "Етакрил"?

12. Жінка віком 18 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 21 зуба темно-сірого кольору, зуб депульпований. Прикус ортогнатичний. Планують покриття зуба пластмасовою коронкою. Виберіть матеріал для її виготовлення:
A. "Суперпонт"
B. "Етакрил"
C. "Акрел"
D. "Фторакс"
E. "Бакрил".

13. Чоловік 27 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зуби інтактні, нерухомі. Прикус ортогнатичний. Планують заміщення дефекту зубного ряду верхньої ще-

лепи металокомпозитним мостоподібним протезом. Який композитний матеріал використовують для обличкування протеза:

A. "Фторакс"
B. "Норакрил"
C. "Протакрил"
D. "Акрилоксид"
E. "Артглас"?

14. Жінка віком 23 роки звернулася до лікаря для відновлення коронки 11 зуба. Об'єктивно: корінь 11 зуба на рівні ясенного краю, стінки зуба достатньої товщини. Лікар виготовив і припасував куксову вкладку, на яку буде зроблено композитну коронку. Який композитний матеріал може бути використаний для обличкування коронки:

A. "Акрилоксид"
B. "Хромозит"
C. "Карбодент"
D. "Норакрил"
E. "Протакрил"?

15. Юнаку віком 18 років планують виготовлення коронки з пластмаси на 21 зуб. Об'єктивно: коронка 21 зуба має сірий колір, пломбована. Яку з нижче перелічених пластмас слід використати:

A. "Етакрил"
B. "Акрил"
C. "Синма-74"
D. "Бакрил"
E. "Карбодент"?

16. Жінка віком 32 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибране протезування з використанням металокерамічних коронок. Який відбитковий матеріал слід використати для отримання відбитка з відпрепарованих зубів:

A. "Репін"
B. "Стомафлекс"
C. "Стомальгін"
D. "Стенс"
E. "Ортокор"?

17. Жінка віком 32 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Після об'єктивного обстеження пацієнтки вибрано конструкцію металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал рекомендований для отримання відбитка при виготовленні вибраної конструкції:

A. "Спідекс"
B. Гіпс
C. "Іпін"
D. "Репін"
E. "Ортокор"?

18. Жінка віком 28 років скаржиться на естетичний недолік — дефект твердих тканин 11 зуба. Після об'єктивного обстеження пацієнтки для відновлення дефекту вибрано металокерамічну коронку. Який уступ при препаруванні зуба потрібно створити:

A. Тільки на контактних поверхнях
B. По колу під кутом 150°
C. Уступ при препаруванні зуба не утворюють
D. Під кутом 150° тільки на язиковій та контактних поверхнях зуба
E. По колу під кутом 135°?

19. Пацієнту віком 28 років планують виготовлення вкладки на 24 зуб непрямим методом. Сформовано порожнину для вкладки. Який етап протезування має бути наступним:

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

20. Чоловік віком 46 років звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 45, 44, 43, 42. 41. Шийки 47, 45, 44 зубів оголені, рухомість 45 зуба I ступеня. Прикус ортогнатичний. Планують заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи паяним мостоподібним протезом з опорою на 47, 45, 44 зуби. Які фіксувальні елементи рекомендовані в цьому випадку:

A. Вкладки
B. Тричетвертні коронки
C. Напівкоронки
D. Комбіновані коронки
E. Екваторні коронки?

21. Чоловік звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: наявний 17 зуб, шийка його оголена. Планують покриття його штучною коронкою та виготовлення знімного протеза з утримувальним кламером. Яка з перелічених коронок рекомендована у цьому випадку:

A. Напівкоронка
B. Порцелянова
C. Пластмасова
D. Повна металева
E. Екваторна?

22. Чоловік віком 55 років звернувся до лікаря з приводу протезування. Зубна формула: 13, 23. Зуби 13 і 23 мають клиноподібні дефекти. Планують виготовлення часткового пластинкового протеза для верхньої щелепи з утримувальними дротяними кламерами. Які зубні протези слід застосувати для відновлення анатомічної форми опорних зубів у цього пацієнта:

A. Суцільнолиті коронки
B. Вкладки
C. Напівкоронки
D. Екваторні коронки
E. Вікончаті коронки?

23. Пацієнт віком 56 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній поверхні 17 зуба цементна пломба. Планують покриття його повною металевою штампованою коронкою. Який шар твердих тканин потрібно зішліфувати на змикальній (жувальній) поверхні зуба:

A. 0,42—0,47 мм
B. 0,31—0,4 мм
C. 0,41—0,44 мм
D. 0,27—0,3 мм
E. 0,48—0,5 мм?

24. Чоловік віком 43 роки звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3, присінкова й язикова стінки тонкі. На оклюзіограмі щільний контакт з антагоністами. На яку товщину слід зішліфувати жувальну поверхню цього зуба при препаруванні під металеву суцільнолиту коронку:

A. 0,28—0,3 мм
B. 0,1—0,2 мм
C. 0,45—0,5 мм
D. 0,6—0,7 мм
E. 0,7—0,8 мм?

25. Чоловік віком 36 років звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 36 зуба зруйнована на 1/3, присінкова й язикова стінки тонкі. Планують покриття зуба повною металевою штампованою коронкою зі сплаву золота. Якою має бути товщина майбутньої коронки:

A. 0,25 мм

B. 0,18 мм
C. 0,2 мм
D. 0,22 мм
E. 0,3–0,35 мм?

26. Жінка віком 38 років звернулася до лікаря зі скаргами на біль у ділянці 16 зуба, що виникнув через 3 дні після покриття його штучною коронкою. Об'єктивно: 16 зуб покритий повною металевою штампованою коронкою. Ясна навколо зуба гіперемійовані, набряклі. Край коронки занурений в ясенну кишеню більш як на 0,5 мм. Що зумовило скарги хворої:

A. Надмірне занурення краю коронки в ясенну кишеню
B. Щільне охоплення коронкою шийки зуба
C. Наявність міжзубних контактів
D. Контакт коронки із зубами-антагоністами
E. Вживання твердої їжі?

27. Пацієнту віком 46 років за показаннями планують виготовлення металокерамічних коронок на 11, 12 зуби. В анамнезі — захворювання печінки. Зуби недепульповані. Пацієнт нервує, боїться препарування. Який вид знеболення доцільно застосувати в цьому випадку:

A. Загальне знеболення
B. Знеболення охолодженням
C. Аудіоаналгезію
D. Премедикацію, ін'єкційну анестезію
E. Аплікаційну анестезію?

28. Жінка віком 32 роки скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. З анамнезу з'ясовано, що хворій 2 тиж тому виготовлено металеву штампо-вану коронку. Об'єктивно: на 27 зубі металева штампована коронка, що заходить під ясенний край на 1–1,5 мм, при доторкуванні кровоточить. Перкусія слабко болісна. Якою має бути тактика лікаря в цьому випадку:

A. Розкрити коронку зуба через жувальну поверхню
B. Провести полоскання порожнини рота ротоканом
C. Зняти коронку і виготовити нову
D. Дати змогу хворій звикнути до протеза
E. Зняти коронку і провести лікування запалення крайового пародонта?

29. Дівчина віком 19 років скаржиться на естетичний дефект — зміну кольору центрального різця на верхній щелепі ліворуч. Рік тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово його коронка набула сіруватого кольору. Об'єктивно: 11 зуб запломбований, змінений в кольорі, стійкий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Що із клінічної картини є протипоказанням до виготовлення порцелянової коронки:

A. Дефекти депульпованих зубів, які неможливо замістити вкладками
B. Дефекти передніх зубів, які неможливо замістити пломбами
C. Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба
D. Аномалія кольору зуба
E. Глибокий прикус?

30. Чоловік віком 22 роки скаржиться на зміну кольору центрального різця на верхній щелепі праворуч. Два роки тому зуб був депульпований і запломбований, але поступово

набув сірого кольору. Об'єктивно: 2 зуб запломбований, зміненого кольору, нерухомий, перкусія безболісна. Прикус глибокий. Яке абсолютне протипоказання до виготовлення порцелянової коронки в цього пацієнта згідно з клінічною картиною:

A. Низька клінічна коронка
B. Дефекти передніх зубів, які неможливо замістити пломбами
C. Гіпоплазія емалі зі зміною форми і кольору зуба
D. Аномалія кольору зуба
E. Дефекти депульпованих зубів, які неможливо замістити вкладками?

31. Жінка віком 25 років скаржиться на естетичний недолік — зміну кольору 13 зуба. В анамнезі лікування цього зуба з приводу ускладненого карієсу, алергія на метакрилову пластмасу. Об'єктивно: 13 зуб темно-сірого кольору, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал кореня запломбований до верхівки. Прикус ортогнатичний. Яку з перелічених штучних коронок доцільно рекомендувати пацієнтці:

A. Металокомпозитну
B. Суцільнолиту
C. Металопластмасову
D. Пластмасову
E. Штамповану?

32. Жінка віком 24 роки звернулася до лікаря зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зуб зруйнований на 1/3 по різальному краю, колір його змінений, на рентгенограмі канали коренів запломбовані до верхівки. Прийнято рішення виготовити пластмасову коронку. Де має розміщуватись край коронки щодо ясенного краю:

A. Нижче рівня ясен на 0,5 мм
B. Не доходити до ясен на 0,5 мм
C. Не доходити до ясен на 1 мм
D. На рівні ясен
E. Нижче рівня ясен на 1 мм?

33. Пацієнту віком 35 років проводять препарування 12, 11, 21, 22 зубів під постійні пластмасові коронки. На яких поверхнях зубів має бути сформований уступ:

A. Контактній, під кутом 30°
B. По колу, під кутом 30°
C. Присінковій, під кутом 125°
D. Контактній, під кутом 125°
E. По колу, під кутом 90°?

34. Пацієнт віком 36 років звернувся до лікаря з метою протезування. Вирішено виготовити штамповану металеву коронку на 46 зуб. Під час перевірки конструкції в порожнині рота помітно завищення прикусу на штучній коронці. Край коронки не доходить до ясенного краю на 1 мм. Які заходи слід ужити в цьому випадку:

A. Розбити коронку на пуансоні
B. Подовжити край коронки на ковадлі
C. Вкоротити коронку на гіпсовому стовпчику
D. Перештампувати коронку
E. Додатково зішліфувати змикальну поверхню 46 зуба?

35. Жінка віком 42 роки звернулася до лікаря з метою протезування. У хворої відсутні 18, 17, 16, 15, 26, 27, 28 зуби. Екватор 14 і 25 зубів не виражений. Вирішено виготовити бюгельний протез на верхню щелепу з фіксацією на 14 і 25 зубах, які покрити бюгельними коронками. Як слід здійснити препарування цих зубів на відміну від препарування звичайних штампованих коронок:

A. Зняти куксу зуба на конус під кутом 15°

B. Створити місце для оклюзійної накладки
C. Додатково зняти шар твердих тканин на присінковій поверхні зуба завтовшки 1,5 мм
D. Препарування нічим не відрізняється
E. Створити уступ у пришийковій ділянці?

36. Чоловік віком 27 років звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний дефект 12, 11, 22, 21 зубів. Було вирішено виготовити металокерамічні коронки на зазначені зуби. Після препарування і ретракції ясен слід зняти відбитки. Який з наведених матеріалів найпридатніший для виготовлення цієї конструкції:
A. Силіконовий
B. Альгінатний
C. Цинкоксієвгенольний
D. Термопластичний
E. Тіоколовий?

37. Пацієнт звернувся до лікаря через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її розцементування. Об'єктивно: кукса зуба достатньої висоти, стінки її конвергують до вертикальної осі під кутом близько 30°. Який кут конвергенції стінок зуба є найоптимальнішим:
A. 25–30°
B. 18–20°
C. 20–25°
D. До 8°
E. 27–35°?

38. Пацієнт віком 38 років звернувся до лікаря з метою протезування. Прикус ортогнатичний, глибоке різцеве перекриття: явища бруксизму. Потребує протезування 12, 11, 21, 22 зубів, має високі естетичні вимоги. Які коронки доцільно використати в цього пацієнта, ураховуючи вищезазначене:
A. Комбіновані штамповані
B. Пластмасові
C. Металокерамічні з литою оральною поверхнею
D. Металопластмасові, повністю обличковані пластмасою
E. Штамповані?

39. Пацієнту віком 19 років виготовляють пластмасову коронку на 22 зуб. Отримано робочий та допоміжний відбитки. Який технологічний процес має бути наступним:
A. Оброблення, полірування коронки
B. Моделювання коронки з воску
C. Гіпсування моделі в кювету
D. Заміна воску на пластмасу
E. Відливання гіпсової моделі?

40. Чоловіку віком 22 роки планують виготовити пластмасову коронку на 24 зуб. На яку товщину слід зішліфувати змикальну поверхню цього зуба:
A. 3–3,5 мм
B. 0,25–0,3 мм
C. 0,5–1 мм
D. 2,5–3 мм
E. 1,5–1,8 мм?

41. Жінка віком 27 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 12 зуб остеподібної форми. Планують покриття зуба металокерамічною коронкою. Якою має бути оптимальна товщина облицювального шару для цієї коронки:
A. 0,6–0,8 мм
B. 0,5–0,6 мм
C. 1,2–1,4 мм
D. 0,8–1,1 мм
E. 1,5–1,6 мм?

42. Пацієнтці віком 21 рік виготовляють порцелянову коронку на 23 зуб. Отримано робочий та допоміжний відбитки. Який технологічний процес має бути наступним:

A. Нанесення дентинної та емалевої маси й обпік
B. Виготовлення пластикового ковпачка
C. Нанесення на ковпачок основного шару порцелянової маси
D. Виготовлення розбірної моделі
E. Витягнення пластикової фольги з коронки. Нанесення барвників, глазурування?

43. Юнак віком 18 років звернувся з метою протезування 11, 21 зубів металокерамічною конструкцією. При обстеженні виявлено, що протипоказань до застосування такої конструкції немає. Який матеріал найдоцільніше використати для одержання відбитка:

A. "Стомальгін"
B. "Сієласт"
C. "Ортокор"
D. "Стенс"
E. "Репін"?

44. При об'єктивному обстеженні пацієнта виявлено дефект твердих тканин 21 зуба, частково відновлений пломбою. Коронка зуба рожевого кольору. Прикус глибокий. На рентгенограмі канал кореня 21 зуба запломбований до верхівки, вогнищ запалення не виявлено. Яку конструкцію протеза найдоцільніше використати в цьому випадку:

A. Вкладку
B. Пластмасову коронку
C. Металеву коронку
D. Напівкоронку
E. Комбіновану коронку за Бєлкіним?

45. Жінка віком 24 роки скаржиться на кровоточивість і болючість ясен, що виникли 3 дні тому після фіксації пластмасових коронок на 12, 11, 21, 22 зубах. Об'єктивно: ясна в ділянці 12, 11, 21, 22 зубів яскраво-червоного кольору, набряклі, кровоточать, болючі при пальпації. Який з наведених діагнозів є найімовірнішим:

A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Генералізований пародонтит
C. Гострий катаральний гінгівіт
D. Гіпертрофічний гінгівіт
E. Атрофічний гінгівіт?

46. Пацієнту віком 34 роки в клініці виготовлено металокерамічну коронку на 21 зуб. Проведено підясенне препарування. На якому етапі виготовлення коронки проводили ретракцію:

A. Після зняття відбитка
B. Після припасування каркаса
C. Перед фіксацією
D. Перед препаруванням і зняттям відбитка
E. Перед припасуванням каркаса?

47. Чоловік віком 27 років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на естетичний дефект — відкол коронки 21 зуба. З анамнезу з'ясовано, що хворий 3 міс тому зазнав травми. По допомогу не звертався. Лице симетричне, носо-губні складки виражені помірно, підщелепні лімфатичні вузли не пальпуються. Зубна формула: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Об'єктивно: прикус ортогнатичний. Слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Коронка 21 зуба зменшена в розмірі за рахунок відсутності різального краю. Реакція на

температурні подразнення та перкусія негативні. Діагноз: дефект твердих тканин 21 зуба VI класу за Блеком. Хворому рекомендовано виготовлення вкладки з парапульпарними штифтами. Потрібно створити штучні пази в межах дентину. Вкажіть безпечні зони за Аболмасовим для різців:

A. Язикова, присінкова, контактні поверхні зуба на рівні екватора та шийки
B. Різальний край, контактні поверхні на рівні екватора та шийки
C. Різальний край, язикова й присінкова поверхні на рівні екватора та шийки
D. Язикова й контактні поверхні на рівні екватора та шийки
E. Різальний край, присінкова поверхня на рівні шийки.

48. Пацієнту виготовляють паяні мостоподібні протези з нержавіючої сталі. У процесі виготовлення коронок проводять калібрування гільз. Який з перелічених апаратів для цього використовують:

A. Бромштрома
B. Паркера
C. Ларина
D. Копа
E. Самсона?

49. Пацієнт скаржиться на біль у 25 зубі, що з'явився на другий день після фіксації штучної коронки. Об'єктивно: перкусія 25 зуба болісна, краї металокерамічної коронки на рівні ясенного краю. На оклюзіограмі — передчасний контакт 25 зуба. Яка найімовірніша причина болю:

A. Ускладнений карієс
B. Супраоклюзія
C. Невралгія трійчастого нерва
D. Приймання твердої їжі
E. Пульпіт?

50. Пацієнту планують виготовлення металокерамічної коронки з опорою на куксову вкладку 23 зуба. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована до ясенного краю. Канал кореня запломбований до верхівки. Лікар виготовив воскову композицію кукси зі штифтом, відлив з металу, припасував у зубі, зафіксував фосфат-цементом та отримав робочий відбиток гіпсом. На якому етапі допущено помилку:

A. Отримання відбитка
B. Виготовлення воскової конструкції
C. Виготовлення литва
D. Припасування кукси
E. Фіксації кукси?

51. Пацієнту віком 43 роки виготовляються повні штамповані коронки на 26 та 27 зуби. Який матеріал потрібно використати для виготовлення штампів:

A. Срібно-паладієвий сплав
B. Нержавіючу сталь
C. Кобальтово-хромовий сплав
D. Легкоплавкий сплав
E. Припій?

52. Чоловік віком 30 років скаржиться на часту поломку пластмасових коронок на 21 та 11 зубах. Об'єктивно: прикус глибокий. Яка причина поломки коронок:

A. Неправильний підбір пластмаси
B. Зуби відпрепаровані без уступу
C. Недостатнє препарування зубів
D. Помилка у виборі конструкції
E. Неправильна фіксація центральної оклюзії?

53. Жінка віком 35 років скаржиться на біль у пришийковій ділян-

ці 22, 21, 11 та 12 зубів, що покриті комбінованими штампованими коронками, які виготовлено 2 дні тому. Об'єктивно: гіперемія ясенного краю в ділянці 22, 21, 11, 12 зубів. Яка найімовірніша причина скарг:

A. Акриловий стоматит
B. Травмування ясен коронкою
C. Гальваноз
D. Порушення режиму полімеризації
E. Клиноподібні дефекти?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО ПІДРОЗДІЛУ "ПООДИНОКІ КОРОНКИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	E	15	C	29	E	43	B
2	B	16	B	30	A	44	E
3	C	17	A	31	A	45	C
4	B	18	E	32	D	46	D
5	D	19	B	33	E	47	C
6	E	20	E	34	D	48	E
7	B	21	D	35	B	49	B
8	E	22	A	36	A	50	A
9	C	23	D	37	D	51	D
10	D	24	C	38	C	52	D
11	A	25	E	39	E	53	B
12	A	26	A	40	E		
13	E	27	D	41	C		
14	B	28	C	42	D		

МОСТОПОДІБНІ ПРОТЕЗИ

1. Пацієнт скаржиться на біль у яснах верхньої щелепи ліворуч, кровотечу при чищенні зубів і вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на верхній щелепі металевий штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 14, 16 зуби. Край коронки просунутий під ясна на 0,3 мм. Проміжна частина протеза щільно прилягає до ясен. Ясна гіперемійовані, набряклі, ясенні сосочки згладжені, при дотику кровоточать. Яка тактика лікаря в цьому випадку:

A. Виготовити металокерамічний мостоподібний протез
B. Направити пацієнта до стоматолога-терапевта
C. Провести рентгенологічну діагностику

D. Направити на клінічне дослідження
E. Зняти мостоподібний протез?

2. Жінка віком 50 років скаржиться на біль у яснах, кровотечу під час чищення зубів і вживання твердої їжі. На нижній щелепі — комбінований мостоподібний протез з опорою на 33, 43 зуби. Слизова оболонка ясен у ділянці опорних коронок мостоподібного протеза гіперемійована, зубоясенні сосочки набряклі, кровоточать при пальпації. Що насамперед має зробити лікар:

A. Направити пацієнта на клінічне дослідження крові і дослідження сечі на глюкозу
B. Направити на консультацію до стоматолога-терапевта
C. Зняти мостоподібний протез
D. Виготовити раціональну конструкцію
E. Направити на рентгенологічне дослідження?

3. Пацієнту проводять ортопедичне лікування із заміщенням дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого відвідування пацієнта потрібно перевірити відповідність внутрішньої поверхні металевого каркаса майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза до поверхні препарованих зубів. Яким чином це можна здійснити:

A. Візуально на моделях в артикуляторі
B. У порожнині рота за допомогою коригуючих силіконових матеріалів
C. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
D. У порожнині рота стоматоскопічним методом
E. У порожнині рота за допомогою пластинки воску?

4. Пацієнту проводять ортопедичне заміщення дефектів зубного ряду нижньої щелепи металокерамічними мостоподібними протезами, яке включає препарування опорних зубів з інтактною пульпою. Виготовлення тимчасових мостоподібних протезів здійснюють прямим методом по відбитках, отриманих до препарування зубів. Які матеріали доцільно застосувати в такій клінічній ситуації:

A. Полібутилметакрилатні пластмаси
B. Поліетилметакрилатні пластмаси
C. Біс-акрилові композити
D. Поліметилметакрилатні пластмаси
E. Пластмаси світлової полімеризації?

5. Пацієнт віком 28 років має включений дефект зубного ряду нижньої щелепи: 35 зуб відсутній. Зуби 36, 34 інтактні, нерухомі, відносно паралельні, зі збереженою анатомічною формою і високими клінічними коронками. Яку ортопедичну конструкцію доцільніше використати в цьому випадку:

A. Незнімний мостоподібний протез
B. Адгезивний мостоподібний протез
C. Бюгельний протез
D. Частковий знімний протез
E. Імедіат-протез?

6. Юнак віком 18 років скаржиться на естетичний дефект — відсутність зуба на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 23, 25 зуби інтактні, нерухомі, перкусія безболісна. Контакт-

ні поверхні 23, 25 зубів відносно паралельні. Прикус ортогнатичний. Яку конструкцію протеза доцільно використати в цьому випадку:

A. Суцільнолитий мостоподібний протез
B. Консольний мостоподібний протез з опорою на 25 зуб
C. Металокерамічний протез з опорою на 23, 25 зуби
D. Адгезивний мостоподібний протез
E. Штамповано-паяний мостоподібний протез?

7. Юнак віком 20 років звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний дефект — відсутність зуба на верхній щелепі справа. Об'єктивно: відсутній 12 зуб, сусідні зуби нерухомі, їхня пульпа інтактна, мають добре виражену анатомічну форму, високу коронкову частину. Прикус ортогнатичний. Під час опитування з'ясовано, що у хворого природжена вада серця. Яку конструкцію протеза доцільно застосувати в цьому випадку:

A. Металопластмасовий мостоподібний протез
B. Пластмасовий мостоподібний протез
C. Металокерамічній мостоподібний протез з опорою на 14, 13 зуби
D. Мериленд-протез
E. Штамповано-паяний мостоподібний протез?

8. Жінка віком 27 років звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: відсутній 15 зуб, 16 та 14 зуби мають незначні каріозні порожнини I класу за Блеком, коронки стійкі, високі. Назвіть вид протеза, якому слід надати перевагу в цьому випадку:

A. Штампований мостоподібний
B. Металокерамічний мостоподібний
C. Бюгельний
D. Частковий знімний пластинчастий
E. Мостоподібний на вкладках?

9. На етапі припасування металокерамічного протеза з опорою на 13, 21, 23 зуби відламалося керамічне обличкування 21 зуба. Об'єктивно: поверхня металу сірого кольору, зворотна поверхня відламаного керамічного обличкування темно-зелена. Каркас був відлитий з металу Veron. Яка причина відломлювання:

A. Відсутність потрібної якості оксидної плівки
B. Моделювання каркаса з тонкими стінками
C. Неправильне загіпсування моделей в оклюдатор
D. Відливка каркаса з безоксидного металу
E. Утворення оксидної плівки на поверхні каркаса?

10. На етапі припасування каркаса металокерамічного протеза лікар виявив ділянку недолиття металу в зоні шийки одного з опорних зубів. Об'єктивно: каркас без гірлянди в пришийковій зоні, пройшов оброблення в піскоструминному апараті. Товщина каркаса на жувальній поверхні опорних зубів — 0,4 мм, у пришийковій зоні — 0,22 мм. Яка причина появи раковини:

A. Недбале моделювання воскової репродукції каркаса
B. Занадто тонке моделювання стінок ковпачків

C. Оброблення каркаса в піскоструминному апараті
D. Надмірна товщина металевих ковпачків
E. Розрив вогнетривкої сорочки при відливанні каркаса?

11. У клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на багаторазове розцементування металокерамічного мостоподібного протеза з опорою на 23, 25, 26 зуби. Опорні зуби депульповані та оброблені за формою відтятого конуса зі значною конвергенцією стінок і з круговими уступами в ділянці шийок зубів. Змикальна поверхня опорних зубів має вигляд рівної площини. Мостоподібний протез був фіксований на фосфат-цемент. Назвіть причину розцементування протеза:
A. Використання для опори 23 зуба
B. Використання фосфат-цементу
C. Наявність колових уступів
D. Невірне препарування зубів
E. Ортогенічний прикус.

12. У клініку ортопедичної стоматології звернулася пацієнтка зі скаргами на гострий біль у 26 зубі, який посилюється ввечері та вночі. Об'єктивно: консольний металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 26 зуб та консолю 25 зуба. Зуб недепульпований (живий), обробленя здійснювалось під місцевою анестезією. Протез виготовлений із дотриманням усіх вимог. Які помилки лікаря могли призвести до такого ускладнення:
A. Цементування мостоподібного протеза на фосфат-цемент
B. Оброблення зуба у вигляді відтятого конуса
C. Формування колового уступу в ділянці шийки зуба
D. Відсутність медіальної опори в мостоподібному протезі
E. Безперервне препарування зуба без охолодження, відсутність провізорних коронок?

13. Пацієнт віком 26 років звернувся до лікаря зі скаргами на відсутність 41, 42 і 31 зубів, рухомість 32 зуба, що виникла після спортивної травми 10 днів тому. Об'єктивно: на рентгенограмі в ділянці зубів, що залишились, резорбція коміркового відростка в межах 1/3 висоти міжкоміркових перегородок, коронки зубів цілі, канали коренів зубів, що обмежують дефект, запломбовані до верхівок. Яка конструкція протеза в цьому випадку є найбільш раціональною:
A. Бюгельний протез
B. Штамповано-паяний мостоподібний протез
C. Частковий знімний пластинчастий протез
D. Суцільнолитий мостоподібний протез із обличкуванням
E. Адгезивний мостоподібний протез?

14. Жінка віком 45 років скаржиться на прикушування слизової оболонки щоки в ділянці малих і великих кутніх зубів, біль та запалення, які пов'язує з протезуванням мостоподібним протезом. Об'єктивно: на верхній і на нижній щелепах мостоподібні протези з опорою на 23, 26 і 34, 37 зуби. Щічні горбки цих протезів змикаються в стик з антагоністами, між ними нещільний контакт. Слизова оболонка щоки гіперемійована, набрякла. На рівні лінії зми-

кання зубів — виразка. Яким чином можна було запобігти такому ускладненню:

A. Виготовити часткові знімні протези
B. При моделюванні верхні зуби повинні перекривати нижні
C. Виготовити комбінований мостоподібний протез
D. Виготовити суцільнолитий мостоподібний протез
E. Виготовити адгезивний мостоподібний протез?

15. Пацієнтка віком 50 років скаржиться на зміну зовнішнього вигляду через відсутність зубів у передній частині коміркового відростка верхньої щелепи, порушення функцій відкушування. Пацієнтці виготовлено суцільнолитий мостоподібний протез. Який матеріал використовують для виготовлення каркаса мостоподібного протеза:

A. Сплав золота 950-ї проби
B. Кобальтово-хромовий сплав
C. Нержавіючу сталь (ІХІ8Н9Т)
D. Срібно-паладієвий сплав
E. Мелот?

16. Пацієнту віком 28 років виготовляють металокерамічний мостоподібний протез для заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Зуби інтактні, нерухомі. Прикус ортогнатичний. Проведено перевірку каркаса протеза в порожнині рота. Який технологічний процес потрібно провести для обличкування протеза:

A. Лиття
B. Зпікання
C. Паяння
D. Формування
E. Штампування?

17. Пацієнту виготовляють металокерамічний мостоподібний протез з опорою на 47, 45 зуби. Препарування зубів зроблено з уступом. Який з перелічених матеріалів дає змогу отримати якісний відбиток:

A. "Ортокор"
B. "Стомальгін"
C. "Стомафлекс"
D. "Репін"
E. "Дентафоль"?

18. Чоловік віком 29 років потребує заміщення дефектів зубного ряду верхньої щелепи, яке може бути здійснене шляхом виготовлення мостоподібних протезів з естетичним обличкуванням. Пацієнт страждає непереносністю сплавів неблагородних металів. Яка незнімна ортопедична конструкція є найоптимальнішою для цього пацієнта:

A. Штамповано-паяний мостоподібний протез
B. Металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з кобальтово-хромового сплаву
C. Мостоподібний протез із пластмаси гарячої полімеризації
D. Металополімерний мостоподібний протез
E. Металокерамічний мостоподібний протез на каркасі з благородних металів?

19. Чоловік віком 47 років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що 11, 12 зуби втрачено внаслідок травми 3 міс тому. Прикус ортогнатичний. Зуби 13, 21

і 22 інтактні, нерухомі. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він викладач:

A. Частковий знімний протез на верхню щелепу
B. Порцелянові коронки, фіксовані на імплантатах
C. Металокерамічний мостоподібний протез
D. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
E. Пластмасовий мостоподібний протез?

20. Стоматолог-ортопед отримав із зуботехнічної лабораторії для перевірки каркас паяного мостоподібного протеза з опорою на трьох коронках. Під час зовнішнього огляду каркаса протеза лікарем виявлено множинні дефекти (дірки) всіх трьох штучних коронок. Що спричинило такі дефекти:

A. Дія флюсу під час паяння
B. Неправильне штампування
C. Порушення процесу відбілювання коронок
D. Механічне ушкодження під час оброблення
E. Тривалий вплив високої температури при випалюванні?

21. Чоловік віком 48 років звернувся зі скаргами на біль у ділянці 32, 38 зубів, який з'явився через 3 міс після фіксації на них мостоподібного протеза. Ясна навколо опорних зубів гіперемійовані, набряклі, рухомі у присінково-оральному напрямку. Що зумовило це ускладнення:

A. Неправильна підготовка опорних зубів
B. Функціональне перевантаження пародонта опорних зубів
C. Неправильне моделювання проміжної частини протеза
D. Контакт протеза із зубами-антагоністами
E. Вживання твердої їжі?

22. Пацієнту проводять примірювання металевого каркаса металокерамічного мостоподібного протеза. Якою має бути мінімальна товщина металевого ковпачка із кобальтовохромового сплаву при виготовленні опорної металокерамічної коронки:

A. 0,1 мм
B. 0,5 мм
C. 0,3 мм
D. 0,8 мм
E. 0,4 мм?

23. Жінка віком 43 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 46, 45 зуби. Зуби, які обмежують дефект, нерухомі, інтактні; 47 зуб зміщений і нахилений у бік дефекту під кутом понад 20°. У положенні центральної оклюзії зберігаються контакти на дистальних жувальних горбках з утворенням щілини на жувальній поверхні трикутної форми. Яка конструкція протеза для цієї хворої є найбільш раціональною:

A. Консольний мостоподібний протез
B. Суцільнолитий мостоподібний протез
C. Штамповано-паяний мостоподібний протез
D. Адгезивний мостоподібний протез
E. Розбірний мостоподібний протез?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО ПІДРОЗДІЛУ "МОСТОПОДІБНІ ПРОТЕЗИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	E	7	D	13	D	19	C
2	C	8	E	14	B	20	C
3	B	9	A	15	B	21	B
4	C	10	B	16	B	22	C
5	B	11	D	17	C	23	E
6	D	12	E	18	E		

ВКЛАДКИ

1. У клініці ортопедичної стоматології хворому віком 26 років під час підготовки у 35 зубі порожнини V класу за Блеком під вкладку випадково розкрито порожнину пульпи. Що могло найімовірніше спричинити це ускладнення:

A. Формування плоского дна
B. Створення дивергуючих стінок
C. Створення конвергуючих стінок
D. Створення фальцу
E. Відсутність додаткової порожнини?

2. Жінка віком 29 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній і медіальній поверхнях 24 зуба каріозна порожнина, міжзубний контакт порушений. До якого класу за Блеком належить ця порожнина:

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

3. Юнак віком 19 років скаржиться на зміну кольору 11 та 12 зубів. Об'єктивно: 11 та 12 зуби сіро-рожевого кольору, цілість твердих тканин збережена, перкусія безболісна, ясна в ділянці цих зубів незмінені. На рентгенограмі: канали коренів 11, 12 зубів запломбовано до верхівкового отвору, змін періапікальних тканин немає. Глибоке різцеве перекриття. Оберіть найоптимальнішу ортопедичну конструкцію:

A. Порцелянові коронки
B. Металокерамічні коронки
C. Вініри
D. Металопластмасові коронки
E. Коронки за Бєлкіним.

4. Пацієнтка віком 35 років скаржиться на ускладнене пережовування їжі. Об'єктивно: на контактно-дистальних поверхнях 36, 37 зубів пломби, які часто випадають, не контактують з антагоністами. На 25, 27 зубах мостоподібний протез із сплаву золота, який відповідає вимогам. Вирішено виготовити вкладки в 36 і 37 зу-

би. Який матеріал найдоцільніше застосувати для вкладок:
A. Кобальтово-хромовий сплав
B. Пластмасу
C. Хромово-нікелевий сплав
D. Сплав золота 750-ї проби
E. Сплав золота 900-ї проби?

5. Пацієнт віком 20 років звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба каріозна порожнина, всі стінки коронки зуба збережені. Для вибору метода ортопедичного лікування визначають індекс руйнування оклюзійної поверхні зуба (ІРОПЗ). Хто запропонував цей індекс:
A. В.Ю. Курляндський
B. В.М. Копєйкін
C. О.С. Щербаков
D. В.Ю. Мілікевич
E. Є.І. Гаврилов?

6. Жінка віком 26 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планують відновити її анатомічну форму металевою вкладкою. Який етап формування порожнини для вкладки має бути першим:
A. Формування стінок порожнини
B. Формування додаткових порожнин
C. Формування фальцу
D. Формування дна порожнини
E. Видалення уражених тканин?

7. У пацієнта віком 25 років присінкові поверхні верхніх різців уражені флюорозом. Яка з перелічених нижче конструкцій протеза є найоптимальнішою щодо косметичного дефекту:
A. Пластмасова коронка
B. Керамічні вініри
C. Металокерамічна коронка
D. Комбінована коронка за Куриленко
E. Металопластмасова коронка за Мате?

8. Чоловік віком 42 роки скаржиться на біль у ділянці 36, 37 зубів, який посилюється при жуванні. Є зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Жувальну поверхню на 1/3 і дистальну стінку коронки 36 зуба відновлено пломбою, контакт із 37 зубом відсутній. Перкусія 36, 37 зубів безболісна. Яка конструкція незнімного протеза є найбільш раціональною в цьому випадку?
A. Напівкоронка
B. Вкладка
C. Екваторна коронка
D. Повна коронка
E. Штифтовий зуб?

9. Чоловік віком 26 років скаржиться на часте випадіння пломби у великому кутньому зубі на нижній щелепі ліворуч. Об'єктивно: на жувально-контактній поверхні 26 зуба виявлено дефект твердих тканин коронки на 1/3. Колір зуба незмінений, перкусія безболісна, реакція на холод позитивна, швидко зникає після усунення дії подразника. Яку з наведених конструкцій протеза доцільно застосувати в цьому випадку:
A. Пластмасову коронку
B. Напівкоронку
C. Тричетвертну коронку
D. Вкладку
E. Металокерамічну коронку?

10. Пацієнту віком 35 років виготовляють металеву вкладку на 37 зуб. Об'єктивно: на змикальній поверхні

37 зуба каріозна порожнина I класу за Блеком. Яка особливість препарування цього зуба:

A. Створення плоского дна
B. Створення допоміжного уступу
C. Розширення дна порожнини
D. Створення фальцу
E. Створення допоміжної порожнини?

11. Жінка віком 26 років звернулася до лікаря з приводу протезування зубів. Відсутні 45, 46 зуби. Інші зуби інтактні, нерухомі, коронки високі. На діагностичних моделях медіальний нахил 47 зуба, трикутний простір між жувальною поверхнею й антагоністами. Планують заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи незнімним мостоподібним протезом з опорою на 47, 44 зуби. Який фіксувальний елемент рекомендований на 47 зуб:

A. Екваторна коронка
B. Повна коронка
C. Вкладка
D. Напівкоронка
E. Утримувальний кламер?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО ПІДРОЗДІЛУ "ВКЛАДКИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	A	4	D	7	B	10	D
2	C	5	D	8	B	11	C
3	C	6	E	9	D		

ШТИФТОВІ КОНСТРУКЦІЇ

1. Чоловік віком 51 рік звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний недолік — дефект коронки зуба зліва на нижній щелепі. Об'єктивно: тотальний дефект коронки 33 зуба. На рентгенограмі канал кореня зуба запломбований, тканини періодонта в нормі. Прийнято рішення виготовити куксову штифтову вкладку з наступним протезуванням. Якою має бути довжина штифта литої вкладки:

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

2. Пацієнт віком 29 років скаржиться на відломлювання коронки 26 зуба. Об'єктивно: ІРОПЗ = 0,9; тканини кореня тверді. За даними рентгенографії канал кореня зуба запломбовано до верхівки, хронічних запальних процесів періодонта не виявлено. Яку з перелічених конструкцій доцільно застосувати для протезування 26 зуба:

A. Штифтовий зуб із вкладкою
B. Штифтовий зуб із кільцем
C. Штифтову куксову вкладку і коронку
D. Штифтовий зуб із захисною пластинкою
E. Спрощений штифтовий зуб?

3. При об'єктивному обстеженні пацієнта виявлено дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ = 0,8. Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Коронка зуба має рожеве забарвлення. На рентгенограмі патологічних процесів не виявлено. Яку конструкцію протеза слід рекомендувати в цьому випадку:

A. Напівкоронку
B. Штучну коронку
C. Вкладку
D. Штифтову конструкцію
E. Екваторну коронку?

4. Стоматолог-ортопед планує виготовити металокерамічну коронку на 23 зуб, усунувши аномалію його розміщення у комірковій дузі литою куксовою штифтовою вкладкою. Яке максимальне відхилення куксової частини щодо осі зуба допустиме в цьому випадку:

A. 6–8°
B. 10°
C. 15°
D. 4°
E. 20–25°?

5. Чоловік віком 28 років скаржиться на естетичний дефект, незручність при вживанні їжі. В анамнезі: 24 зуб зруйновано внаслідок ускладнень карієсу. Об'єктивно: ІРОПЗ = 0,9; стінки кукси щільні, перкусія безболісна. На рентгенограмі канали коренів зубів запломбовані до верхівок, змін у періапікальних тканинах немає. Яку з перелічених ортопедичних конструкцій доцільно застосувати в пацієнта:

A. Штифтовий зуб
B. Штучну коронку
C. Вкладку
D. Напівкоронку
E. Штифтову куксову вкладку, потім штучну коронку?

6. Чоловік віком 30 років скаржиться на естетичний недолік – відсутність коронки 22 зуба. Об'єктивно: коронка 22 зуба відсутня. Корінь зуба підвищується над рівнем ясен на 1,5 мм. Поверхня кукси тверда, канал кореня зуба запломбований. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протеза найбільш раціональна в цьому випадку:

A. Коронково-коренева вкладка і відновна коронка
B. Штифтовий зуб за Річмондом
C. Штифтовий зуб за Ільїною–Маркосян
D. Штифтовий зуб за Катцом
E. Штифтовий зуб за Ахмедовим?

7. Жінка віком 28 років, диктор телебачення, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відломлювання коронки 21 зуба внаслідок отриманої місяць тому травми. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 21 зуба нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі – канал кореня запломбовано до верхівки. Яку конструкцію з перелічених доцільно запропонувати хворій:

A. Порцелянову вкладку
B. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
C. Комбіновану коронку за Куриленко чи Бородюком
D. Куксову штифтову вкладку з металокерамічною коронкою
E. Штифтовий зуб за Ахмедовим?

8. У пацієнта віком 43 роки виявлено відсутність коронки 13 зуба. Корінь зуба підвищується над рівнем ясен на 0,5–1 мм за периметром. Верхівкова частина зуба заплом-

бована. З анамнезу відомо, що коронка 13 зуба відламалась 3 тиж тому. До того проводилось лікування цього зуба з приводу хронічного періодонтиту. Перкусія неболісна. Краї кореня зуба тверді, ясна блідо-рожевого кольору, вологі. Який з наведених варіантів тактики лікаря є найоптимальнішим:

A. Виготовити штифтовий зуб за Річмондом
B. Видалити корінь зуба
C. Виготовити простий штифтовий зуб
D. Відреставрувати зуб за допомогою анкера і фотополімерного матеріалу
E. Виготовити коронково-кореневу вкладку і металокерамічну коронку?

9. Чоловік 38 років звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 21 зуба повністю зруйнована, корінь зуба розміщений на 1 мм нижче рівня ясенного краю. На рентгенограмі канал кореня зуба запломбований до верхівки. Яку конструкцію штифтового зуба доцільно рекомендувати пацієнту:

A. Катца
B. Суцільнолиту
C. Річмонда
D. Ахмедова
E. Логана?

10. Жінка 39 років звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована на 2/3 висоти, кукса підвищується над рівнем ясен на 3 мм. На рентгенограмі канал кореня зуба запломбований до верхівки. Вирішено виготовити штифтову конструкцію. На яку глибину слід розкрити канал кореня зуба під цю конструкцію протеза:

A. На всю глибину
B. На 2/3 висоти майбутньої конструкції
C. На 3/4 довжини кореня
D. На 1/3 довжини кореня
E. На 2/3 довжини кореня?

11. Чоловік віком 45 років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 21 зуба частково зруйнована, канал кореня запломбований до верхівки змін періапікальних тканин. Планують виготовлення суцільнокерамічної коронки. Яка з перелічених штифтових конструкцій є найоптимальнішою для цього естетичного дефекту:

A. Лита штифтова куксова вкладка
B. Анкерний штифт
C. Скловолоконний штифт
D. Дротовий штифт
E. Пластмасовий штифт?

12. Пацієнтці віком 24 роки для відновлення коронки центрального різця верхньої щелепи виготовляють штифтовий зуб за Річмондом. Виготовлений ковпачок. Який етап протезування має бути наступним:

A. Спаювання штифта з ковпачком
B. Припасування ковпачка на куксі зуба і штифта в каналі кореня зуба
C. Припасування ковпачка із штифтом до кореня зуба
D. Виготовлення комбінованої коронки
E. Фіксація зуба за допомогою цементу?

13. Жінка віком 43 роки звернулася до лікаря з приводу протезування внаслідок дефекту коронки зуба.

Об'єктивно: 25 зуб зруйнований на рівні ясен. На рентгенограмі канал кореня запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід рекомендувати хворій:

A. Вкладку
B. Штифтовий зуб за Річмондом I
C. Напівкоронку
D. Екваторну коронку
E. Штифтовий зуб за Ільїною—Маркосян?

14. Жінка віком 28 років скаржиться на естетичний дефект у передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 13 зуба зруйнована майже до ясенного краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі, перкусія безболісна. На рентгенограмі канал кореня прямий, широкий, запломбований на всьому протязі. Яка конструкція протеза є найоптимальніша в цьому випадку:

A. Вкладка
B. Пластмасова коронка
C. Металокерамічна коронка
D. Штифтовий зуб
E. Мікропротез?

15. Жінка віком 26 років скаржиться на естетичний дефект у передній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована майже до ясенного краю, стінки кукси достатньої товщини. Кукса незначно змінена в кольорі, перкуторно безболісна. На рентгенограмі канал кореня зуба прямий, широкий, запломбований на всьому протязі. Назвіть, яку з перелічених конструкцій протеза можна використати для заміщення дефекту:

A. Паяний мостоподібний протез
B. Імедіат-протез
C. Металокерамічну коронку
D. Штифтовий зуб
E. Вкладку?

16. Чоловік віком 38 років звернувся до лікаря з метою протезування. Відсутні 11, 21, 22 зуби. Прикус ортогнатичний. Зуб 12 запломбований, рухомість I ступеня. Коронка 24 зуба зруйнована більш як на 2/3, зуб стійкий, канал кореня запломбований. Яку конструкцію доцільно застосувати під опору в суцільнолитому мостоподібному протезі з опорою на 12, 23, 24 зуби:

A. Штифтовий зуб за Ахметовим
B. Куксову конструкцію
C. Одномоментний штифтовий зуб
D. Відновлення зуба пломбою
E. Відновлення зуба вкладкою?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО ПІДРОЗДІЛУ "ШТИФТОВІ КОНСТРУКЦІЇ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	C	5	E	9	B	13	E
2	C	6	A	10	E	14	D
3	D	7	D	11	C	15	D
4	C	8	E	12	B	16	B

ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ

1. Жінка віком 34 роки звернулася до лікаря з приводу протезування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: рухомість зубів нижньої щелепи I—II ступеня. Який із зазначених методів дослідження слід використати:

A. Електроміографію
B. Гальванометрію
C. Мастикаціографію
D. Рентгенографію
E. Міотонометрію?

2. Пацієнту віком 62 роки встановлено діагноз хронічного генералізованого пародонтиту середньої тяжкості. Виявлено наявність передчасних контактів зубів-антагоністів. Який метод лікування слід застосувати в першу чергу:

A. Тимчасове використання шин
B. Вибіркове пришліфування зубів
C. Раціональне протезування
D. Використання постійних шинувальних протезів
E. Виготовлення шини Ельбрехта?

3. Пацієнт віком 27 років скаржиться на рухомість зубів верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. Потрібно визначити характер змикання зубів у центральній оклюзії. Який із перелічених методів дослідження слід використати:

A. Аналіз діагностичних моделей щелеп
B. Гнатодинамометрію
C. Мастикаціографію
D. Рентгенографію
E. Електроміографію?

4. Чоловік віком 38 років звернувся до стоматолога-ортопеда після проведеного курсу терапевтичного лікування з приводу пародонтиту. За даними анамнезу, часто спостерігаються рецидиви захворювання, при загостренні виникають пародонтальні абсцеси. Об'єктивно: 42, 41, 31, 32 зуби рухомі (I—II ступеня), 43 і 33 — нерухомі, шийки зубів оголені на 1/4, гіперестезії твердих тканин немає. Яку раціональну конструкцію постійної шини слід запропонувати хворому:

A. Шину Мамлока
B. Напівкоронкову шину
C. Суцільнолиту колову знімну шину
D. Коронково-ковпачкову шину
E. Балкову шину за Курляндським?

5. Чоловік віком 45 років скаржиться на біль і рухомість передніх зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: 42, 41, 31, 32 зуби рухомі (III ступінь). Планують видалення цих зубів і виготовлення безпосереднього протеза. У який термін після видалення зубів накладають безпосередній протез:

A. Через 1—2 дня після видалення зубів
B. Через 3—4 дні після видалення зубів
C. Через 6—7 днів після видалення зубів
D. Через 5—6 днів після видалення зубів
E. У день видалення зубів?

6. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на запалення ясен, рухомість зубів. Зубні ряди інтактні, наявна рухомість усіх зубів I—II ступеня. Який вид стабілізації зубів доцільно використати в цьому випадку:

A. Сагітальну
B. Фронтальну
C. Парасагітальну
D. Стабілізацію по дузі
E. Фронтосагітальну?

7. Пацієнтка віком 42 роки скаржиться на рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: конфігурація лиця незмінена. Відсутні 35, 36, 38, 44, 46, 48 зуби; рухомість 31, 32, 41, 42 зубів I—II ступеня. Яка з наведених конструкцій протезів найбільш раціональна в цьому випадку:

A. Суцільнолита шина-протез із системою кламерів Роуча
B. Суцільнолита шина-протез із присінковими кігтеподібними відростками
C. Шина Мамлока
D. Знімна пластмасова шина-капа
E. Міжзубна шина?

8. Пацієнт віком 33 роки скаржиться на рухомість зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: 12, 11, 21, 22 зуби мають II ступінь рухомості, депульповані, колір їх незмінений. Яка з перелічених конструкцій протеза в цьому випадку є найоптимальнішою:

A. Шина Мамлока
B. Паяна коронкова шина
C. Шина з пластмасових коронок
D. Бюгельний протез
E. Паяна стрічкова шина?

9. Жінка віком 35 років потребує шинування передніх зубів нижньої щелепи. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Зуби 43, 42, 41, 31, 32, 33 депульповані, мають рухомість I—II ступеня. Яку шину з урахуванням вимог естетики в цьому випадку доцільно застосувати:

A. Ковпачкову
B. З екваторних коронок
C. Інтрадентальну
D. З напівкоронок
E. Із спаяних коронок?

10. У хворого віком 49 років генералізований пародонтит середнього ступеня тяжкості. Виготовляють суцільнолиті незнімні шини-протези. Який відбитковий матеріал слід використати в цьому випадку:

A. "Стенс"
B. "Іпін"
C. Гіпс
D. "Екзафлекс"
E. "Протакрим-М"?

11. Чоловікові віком 44 роки планують виготовлення суцільнолитої шини на нижню щелепу. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 31, 32, 33, 34, 43, 42, 41. Коронки зубів нижньої щелепи високі, зуби інтактні, рухомість I—II ступеня. Який відбитковий матеріал краще використати:

A. Гіпс
B. "Репін"
C. "Стомафлекс"
D. "Стенс"
E. "Ортокор"?

12. Жінка віком 25 років звернулася зі скаргами на біль і рухомість зубів, кровоточивість ясен. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, рухомість усіх зубів I—II ступеня, на рентгенограмі — атрофія кісткової тканини в межах 1/2 довжини коренів зубів. Яку шину слід виготовити:

A. З напівкоронок
B. З панцирних накладок
C. Мамлока
D. Штамповано-паяну кільцеву
E. Суцільнолиту Ельбрехта?

13. Жінка віком 59 років потребує шинування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: наявні всі зуби. Коронки зубів нижньої щелепи високі, зуби інтактні, шийки оголені, рухо-

мість II ступеня. Яку шину краще застосувати:
A. Зі спаяних коронок
B. Суцільнолиту знімну
C. З екваторних коронок
D. Ковпачкову
E. З напівкоронок?

14. Пацієнт віком 57 років звернувся до лікаря зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити цьому хворому знімну шину. Фіксаційні властивості знімних шин забезпечуються застосуванням:
A. Утримувальних кламерів
B. Присінкового кламера
C. Зубокоміркових кламерів
D. Багатоланкових і перекидних кламерів
E. Опорних кламерів.

15. Жінка віком 47 років звернулася до лікаря зі скаргами на оголення шийок зубів верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, шийки зубів оголені. Виявлено передчасні контакти зубів-антагоністів. Проводять вибіркове пришліфування. Який метод слід застосувати для його контролю:
A. Рентгенографію
B. Мастикаціографію
C. Жувальну пробу
D. Оклюзіографію
E. Гнатодинамометрію?

16. Пацієнт віком 50 років звернувся до лікаря зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд інтактний, шийки зубів оголені, коронки високі, рухомість всіх зубів I—II ступеня. Яка з перелічених шин є найоптимальнішою в цьому випадку:
A. Ковпачкова
B. Мамлока
C. З повних коронок
D. З екваторних коронок
E. Ельбрехта?

17. Жінка віком 45 років звернулася до лікаря 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 планують провести шиною Мамлока. Яку стабілізацію забезпечує ця шина:
A. Сагітальну
B. Фронтальну
C. Колову
D. Фронтосагітальну
E. Парасагітальну?

18. Пацієнт віком 49 років перебуває на диспансерному обліку протягом 4 років з діагнозом хронічного генералізованого пародонтиту в стадії ремісії. Рекомендовано ортопедичне лікування (постійне шинування). Яка з перелічених шин краще забезпечує стабілізацію в трьох взаємоперпендикулярних напрямках:
A. Ван-Тіля
B. Тігерштедта
C. Биніна гнута
D. Марея капова
E. Ельбрехта?

19. У пацієнта віком 35 років рухомість зубів I ступеня, зуби мають добре виражені горбки. Лікар рекомендує зробити оклюзійне пришліфування зубів. Який метод найоб'єктивніший для визначення топографії пришліфування:
A. Жувальна проба за Рубіновим
B. Мастикаціографія
C. Рентгенографія
D. Гнатодинамометрія
E. Оклюзіографія?

20. Пацієнт віком 41 рік звернувся до лікаря зі скаргами на рухомість зубів. Зубна формула: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Наявна рухомість зубів I—II ступеня. Який вид стабілізації зубних рядів слід застосувати:

A. Парасагітальну
B. Фронтальну
C. Сагітальну
D. Стабілізацію по дузі
E. Фронтосагітальну?

21. Хворому віком 57 років виготовлено частковий знімний протез на верхню щелепу з утримувальними кламерами. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Який вид стабілізації забезпечує такий протез:

A. Сагітальну
B. Трансверзальну
C. Діагональну
D. Колову
E. Площинну?

22. Хворий віком 43 роки скаржиться на рухомість фронтальних зубів нижньої щелепи, на значне оголення шийок зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34 зубів бліді з ціанотичним відтінком, кровоточивості ясен немає. Зуби 42, 41, 31, 32 — рухомість I—II ступеня. Скупченість 42, 41, 31, 32 зубів. Має місце оголення шийок 42, 41, 31, 32 зубів на 1/2; 43, 33 — на 1/4. Яку з наведених ортопедичних конструкцій доцільно застосувати в цьому випадку:

A. Суцільнолиту капу
B. Балкову шину за Курляндським
C. Ковпачкову шину
D. Напівкоронкову шину
E. Напівкільцеву шину?

23. Чоловік віком 44 роки скаржиться на рухомість передніх зубів нижньої щелепи. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Зуби 43, 42, 41, 31, 32, 33 інтактні, рухомість I ступеня. Планують шинування рухомих зубів. Яка з перелічених конструкцій є найбільш раціональною в цьому випадку:

A. Ковпачкова шина
B. Зі штампованих коронок
C. З литих коронок
D. З пластмасових коронок
E. З металопластмасових коронок?

24. Жінка віком 39 років звернулася до лікаря зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41. Зуби інтактні, коронки високі. Навколо 42, 41, 31, 32 зубів ясенні кишені, рухомість I—II ступеня. Для імобілізації рухомих зубів виготовлено ковпачкову шину з фіксуючими коронками на 43, 33 зуби. Яку стабілізацію зубів забезпечує ця шина:

A. Фронтосагітальну
B. Парасагітальну
C. Фронтальну
D. Сагітальну
E. Колову?

25. Чоловік віком 45 років, викладач, скаржиться на рухомість зубів, біль в яснах нижньої щелепи у фронтальній ділянці. З анамнезу відомо, що пацієнт звернувся по допомогу до терапевта-стоматолога. Було запропоновано видалення зубів, на що пацієнт не погодився через характер роботи. Який вид протезування після видалення зубів слід запропонувати пацієнтові:

A. Тимчасове
B. Безпосереднє
C. Раннє
D. Віддалене
E. Відстрочене?

26. Пацієнт віком 40 років скаржиться на рухомість зубів, кровотечу з ясен, біль під час їди. Об'єктивно: оголення коренів 13, 12, 11, 47, 46, 45, 35, 36, 37 зубів більше як на 2/3, рухомість III—IV ступеня. На рентгенограмі — атрофія кістки в ділянці комірок на всю довжину коренів. Які терміни виготовлення імедіат-протеза:

A. Виготовлення зубних протезів через місяць після видалення
B. Виготовлення зубних протезів через день після видалення
C. Виготовлення зубних протезів через 10 днів після видалення
D. Виготовлення зубних протезів перед видаленням зубів і фіксація їх відразу після видалення
E. Виготовлення зубних протезів через 1,5 міс після видалення?

27. Чоловік віком 45 років страждає на пародонтит протягом 6 років. Звернувся з метою ортопедичного лікування в стадії ремісії. Об'єктивно: ясна в ділянці передньої групи зубів ціанотичні, шийки зубів оголені на 2 мм; зуби 31, 32, 41, 42 рухомі у присінково-оральному напрямку, скупченість 31, 41 і 42 зубів. Яку з наведених конструкцій шин доцільно застосувати для передньої групи зубів:

A. Балкова шина за Курляндським
B. Коронково-капова шина
C. Коронкова шина
D. Напівкоронкова шина
E. Напівкільцева шина?

28. Жінка віком 43 роки звернулася до лікаря зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: рухомість зубів I—II ступеня. Планують шинування зубів знімною суцільнолитою шиною. З якого матеріалу краще виготовити цю шину:

A. Хромово-нікелевого сплаву
B. Срібно-паладієвого сплаву
C. Нержавіючої сталі
D. Кобальтово-хромового сплаву
E. Сплаву золота 900-ї проби?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	8	A	15	D	22	A
2	B	9	C	16	E	23	A
3	A	10	D	17	B	24	C
4	C	11	C	18	A	25	B
5	E	12	E	19	E	26	D
6	D	13	B	20	D	27	B
7	B	14	D	21	B	28	D

ПАТОЛОГІЧНА СТЕРТІСТЬ ЗУБІВ

1. Пацієнтка віком 19 років скаржиться на біль і напруженість у м'язах при жуванні, стертість горбків малих і великих кутніх зубів, нічний скрегіт. Який із перелічених методів лікування є найоптимальнішим:

A. Виготовлення коронок на бічні ділянки зубного ряду
B. Призначення заспокійливих засобів
C. Лікування у психолога
D. Використання роз'єднувальних кап, міогімнастика, самомасаж
E. Використання накусувальних пластинок?

2. Пацієнт віком 47 років скаржиться на стертість зубів верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: зубні ряди збережені, усі зуби стерті більш ніж на 2/3 висоти коронок. Міжкоміркова висота зменшена. На скільки міліметрів можливо підвищити її одномоментно:

A. 1—1,5
B. 4—5
C. 5—6
D. 2—2,5
E. 2,5—3?

3. Дівчина віком 20 років скаржиться на біль у м'язах при жуванні, що виникає зранку, стертість горбків жувальних зубів, гіперестезію. Біль у жувальних м'язах і явища гіперестезії підсилюються під час екзаменаційної сесії. Об'єктивно: у ділянці нижніх 36, 37 зубів спостерігається кратероподібна стертість жувальної поверхні, обмежена тонким шаром емалі. Який діагноз найімовірніший:

A. Клиноподібний дефект
B. Патологічна стертість
C. Ерозія емалі
D. Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС)
E. Бруксизм?

4. У пацієнта віком 45 років стертість більш як на 1/3 висоти коронок усіх зубів, міжкоміркова висота зменшена на 6—7 мм. Прикус ортогнатичний. Усі зуби нерухомі. Який вид конструкції протеза найдоцільніше застосувати в цьому випадку:

A. Пластмасові коронки
B. Суцільнолиті конструкції
C. Золоті коронки
D. Металокерамічні коронки
E. Порцелянові коронки?

5. Пацієнт віком 38 років звернувся до лікаря зі скаргами на чутливість 31, 32 зубів до впливу температурних та хімічних подразників. Об'єктивно: 21 зуб покритий металокерамічною коронкою, виготовленою рік тому, різальний край 31, 32 зубів стертий у межах дентину, болючий при зондуванні та проведенні термопроби. Яка найімовірніша причина виникнення гіперчутливості:

A. Травматична оклюзія в ділянці 31, 32 зубів
B. Зішліфування 31, 32 зубів у процесі припасування коронки
C. Каріозний процес на різальному краю 31, 32 зубів
D. Дефект 31, 32 зубів некаріозного походження
E. Стирання різальних країв 31, 32 зубів металокерамічною коронкою?

6. Пацієнт віком 45 років скаржиться на чутливість зубів до впливу температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: коронки зубів стерті

на 2/3 висоти, висота нижньої третини лиця зменшена. Захворювань СНЩС не виявлено. Діагноз: бруксизм, некомпенсована генералізована стертість зубів. На скільки міліметрів може бути одномоментно підвищена міжкоміркова висота в процесі протезування:

A. 8—10
B. 3—4
C. 6—7
D. 5—6
E. Більше ніж 10?

7. Пацієнт віком 43 роки звернувся до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: верхні і нижні фронтальні зуби стерті на 1/2—1/3 висоти коронок, на бічних зубах стертість у межах емалі. Яку конструкцію протезів слід застосувати для запобігання подальшому стиранню зубів:

A. Суцільнолиті коронки в бічних ділянках і металокерамічні зустрічні коронки у фронтальній ділянці
B. Штамповані металеві коронки в бічних ділянках і керамічні коронки у фронтальній ділянці
C. Зустрічні металокерамічні коронки у фронтальній ділянці
D. Суцільнолиті металеві коронки в бічних ділянках і пластинкові у фронтальній ділянці
E. Штамповані металеві коронки в бічних ділянках і коронки за Бородюком у фронтальній ділянці?

8. У пацієнта віком 45 років під час огляду встановлено горизонтальну форму патологічної стертості зубів I ступеня, без зменшення міжкоміркової висоти. Прикус ортогнатичний. Який метод лікування слід застосувати для профілактики подальшого стирання зубів і зниження міжкоміркової висоти:

A. Одномоментне виготовлення зустрічних конструкцій у бічних ділянках (коронки, вкладки)
B. Виготовлення пластмасової капи на верхню щелепу
C. Одномоментне відновлення анатомічної форми зубів за допомогою пломбувальних матеріалів
D. Виготовлення пластмасової капи на нижню щелепу
E. Проведення лікування у два етапи (підготовчий, потім раціональне протезування)?

9. Чоловік віком 43 роки скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних подразників, неприємні відчуття при вживанні солодкої та кислої їжі. Об'єктивно: стертість усіх поверхонь верхніх і нижніх зубів до утворення контактних площадок на поверхні верхніх і нижніх різців. Міжкоміркова висота і висота нижньої третини лиця зменшена на 5—6 мм. Усі зуби нерухомі. Визначте найімовірніший діагноз захворювання:

A. Симптомокомплекс Костена
B. Патологічна стертість зубів, локалізована форма, змішаний тип, I—II ступінь
C. Патологічна стертість зубів, генералізована форма, вертикальний тип, I ступінь
D. Прикус, що знижується, I—II ступінь
E. Патологічна стертість зубів, генералізована форма, горизонтальний тип, II ступінь.

10. Пацієнт віком 47 років, шахтар, обстежується з приводу стирання зубів. Об'єктивно: коронки зубів верхньої та нижньої щелеп стерті

до ясен. Висота нижньої третини лиця зменшена. Укажіть найімовірнішу причину стирання зубів у цьому випадку:

A. Гіпертрофія жувальних м'язів
B. Генетична неповноцінність емалі
C. Вплив виробничого чинника
D. Гіпертрофія мімічних м'язів
E. Гіпертрофія коміркових відростків.

11. Чоловік віком 52 роки скаржиться на естетичний недолік унаслідок стирання зубів, чутливість їх до температурних поразників. В анамнезі: неодноразове лікування з приводу стертості зубів, але безуспішно. Об'єктивно: змішана форма патологічної стертості зубів більше ніж на 1/3 довжини їх коронки. Міжкоміркова висота зменшена на 5—7 мм. Прикус ортогнатичний. Якому із методів лікування слід віддати перевагу:

A. Виготовлення зустрічних конструкцій у бічних ділянках
B. Проведення лікування в два етапи: підвищення міжкоміркової висоти та подальше протезування
C. Виготовлення коронок із пластмасовою жувальною поверхнею
D. Виготовлення пластмасової капи на весь зубний ряд
E. Виготовлення бюгельного протеза на нижню щелепу?

12. Пацієнт віком 40 років скаржиться на естетичний недолік унаслідок стирання зубів, порушення жування і мови. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелеп стерті до ясенного краю. Фасетки стертих зубів мають плоску форму. Яка форма патологічної стертості зубів наявна в пацієнта:

A. Змішана II ступеня
B. Генералізована горизонтальна II ступеня
C. Генералізована вертикальна III ступеня
D. Генералізована вертикальна II ступеня
E. Генералізована горизонтальна III ступеня?

13. Пацієнт віком 32 роки, вчитель, звернувся на консультацію до стоматолога-ортопеда з приводу генералізованої форми патологічної стертості зубів I ступеня (горизонтальна форма). Об'єктивно: малі та великі кутні зуби верхньої та нижньої щелеп депульповані. Пломби на жувальній поверхні. Яка з перелічених конструкцій є найоптимальнішою:

A. Пластмасові вкладки на бічні зуби верхньої щелепи
B. Металеві вкладки на бічні зуби верхньої щелепи
C. Металеві вкладки на бічні зуби нижньої щелепи
D. Металеві вкладки на бічні зуби обох щелеп
E. Пластмасові вкладки на бічні зуби нижньої щелепи?

14. Пацієнтка віком 45 років звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: нижня третина лиця зменшена, носо-губні складки поглиблені, фронтальні зуби верхньої та нижньої щелеп відсутні, коронки 17, 15, 26, 27, 36, 37, 45, 47 зубів стерті на 2/3 висоти, змикальні поверхні цих зубів гладенькі, пігментовані, комірковий відросток негіпертрофований, міжкоміркова висота зменшена. Визначте форму патологічної стертості в цієї пацієнтки:

A. Вертикальна, некомпенсована, III ступеня тяжкості

B. Горизонтальна, компенсована, III ступеня тяжкості
C. Горизонтальна, некомпенсована, III ступеня тяжкості
D. Вертикальна, компенсована, III ступеня тяжкості
E. Змішана, некомпенсована, III ступеня тяжкості.

15. Пацієнт віком 30 років скаржиться на естетичний недолік унаслідок стертості передніх зубів, відчуття оніміння та оскоми в разі приймання холодної, солодкої та кислої їжі, що виникли близько року тому. Об'єктивно: лице пропорційне, коронки 12, 11, 21, 22 зубів стерті на 1/3 висоти, у 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубах стертий різальний край, ділянки стирання гладкі. При зімкнутих зубних рядах між передніми зубами є щілина 3 мм. Укажіть, яка форма патологічної стертості зубів наявна в пацієнта:

A. Вертикальна, локалізована, субкомпенсована
B. Горизонтальна, локалізована, компенсована
C. Змішана, генералізована, компенсована
D. Горизонтальна, локалізована, некомпенсована
E. Вертикальна, генералізована, некомпенсована?

16. У пацієнта віком 40 років патологічна стертість зубів, спричинена функціональним перевантаженням унаслідок втрати великої кількості антагоністів. При прямому прикусі вертикальне стирання верхніх передніх зубів призвело до висування нижньої щелепи. Міжкоміркова відстань знижена, нижня третина лиця вкорочена. Який з наведених методів лікування доцільно використати в цьому випадку:

A. Протезування зі збільшенням міжкоміркової висоти
B. Протетичний метод
C. Вкорочення зубів
D. Ортопедичний метод
E. Апаратно-хірургічний метод?

17. Пацієнт віком 30 років, саксофоніст, скаржиться на стирання передніх зубів з утворенням щілини (вторинний відкритий прикус) без зміни висоти нижньої третини лиця. Яким методом слід ліквідувати цю деформацію:

A. Вкорочення зубів
B. Підвищення висоти центральної оклюзії
C. Протетичним
D. Ортодонтичним
E. Апаратно-хірургічним?

18. Пацієнт віком 32 роки скаржиться на стирання передніх зубів. Об'єктивно: на піднебінній поверхні 12, 11, 21, 22 зубів і губній поверхні 42, 41, 31, 32 зубів ділянки стирання емалі до дентино-емалевої межі, висота коронок не змінена. У ділянці великих і малих кутніх зубів відзначається стирання горбків наполовину. Висота прикусу не змінена. Яка форма патологічної стертості зубів у цього пацієнта?

A. Горизонтальна, локалізована, компенсована
B. Вертикальна, локалізована, компенсована
C. Змішана, локалізована, компенсована
D. Змішана, генералізована, субкомпенсована
E. Вертикальна, генералізована, компенсована?

19. Пацієнтка віком 40 років, швачка-мотористка, звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: лице непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини, фронтальні зуби верхньої та нижньої щелеп відсутні, коронки 17, 15, 26, 27, 36, 37, 45, 47 зубів стерті на 2/3 висоти, жувальні поверхні цих зубів гладенькі, пігментовані, міжкоміркова висота зменшена. Укажіть причину патологічної стертості зубів:

A. Гостра травма
B. Функціональне перевантаження
C. Вібрація на виробництві
D. Спадкова неповноцінність твердих тканин зубів
E. Природжена морфологічна неповноцінність твердих тканин зубів.

20. Пацієнт віком 48 років, етнічний ненець, звернувся до консультативної клініки зі скаргами на стирання зубів. Об'єктивно: лице пропорційне, зубні ряди інтактні, прикус прямий, коронки верхніх зубів стерті на 2/3 висоти, нижніх — на 1/3, комірковий відросток верхньої щелепи гіпертрофований, висота прикусу не змінена. Яка найімовірніша причина патологічної стертості зубів у пацієнта:

A. Бруксизм
B. Холодний суворий клімат (метеорологічні умови)
C. Хімічне пошкодження твердих тканин зуба
D. Абразивна дія твердої їжі (морожені м'ясо та риба)
E. Розлади обміну речовин?

21. Пацієнт віком 30 років, шахтар, скаржиться на естетичний недолік передніх зубів, відчуття оніміння та оскому в разі приймання холодної, солодкої та кислої їжі, що виникли близько року тому. Об'єктивно: лице пропорційне, коронки 12, 11, 21, 22 зубів стерті на 1/3 висоти, у 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубах стертий різальний край, ділянки стирання гладенькі. При зімкнутих зубних рядах між передніми зубами є щілина 3 мм, жувальні зуби обох щелеп у щільному контакті. Який попередній діагноз є найімовірнішим:

A. Некроз емалі
B. Патологічна стертість зубів
C. Гіпоплазія емалі
D. Ерозія твердих тканин зубів
E. Гострий початковий карієс?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ПАТОЛОГІЧНА СТЕРТІСТЬ ЗУБІВ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	7	A	13	D	19	B
2	C	8	A	14	C	20	D
3	E	9	E	15	D	21	B
4	B	10	C	16	A		
5	E	11	B	17	C		
6	D	12	E	18	E		

ЗАХВОРЮВАННЯ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА (СНЩС)

1. Чоловік віком 62 роки скаржиться на хрустіння в СНЩС. Користується частковими знімними протезами близько 10 років. Об'єктивно: нижня третина лиця вкорочена. Зуби в протезах значною мірою стерті. Яка найімовірніша причина цього ускладнення:

A. Вік хворого
B. Зменшення міжкоміркової висоти
C. Часткова відсутність зубів
D. Постійне користування протезами
E. Приймання твердої їжі?

2. Чоловік віком 32 роки скаржиться на постійні рухи нижньої щелепи, які імітують жування. Ці рухи виникають під час нервового збудження. Зі слів дружини, відзначає нічний скрегіт зубів. Об'єктивно: великі та малі кутні зуби стерті, горбки відсутні. Який метод лікування найдоцільніше застосувати:

A. Медикаментозне та апаратне лікування з направленням до хірурга-стоматолога
B. Протезування зустрічними відновлювальними коронками
C. Використання роз'єднувальних кап на ніч, міогімнастика, самомасаж
D. Консультування хірурга-стоматолога з наступним хірургічним втручанням
E. Вирівнювання зубних рядів (вибіркове пришліфування)?

3. Жінка віком 38 років скаржиться на біль попереду проекції зовнішнього слухового ходу, клацання при відкриванні рота, "закладання" у вухах. Об'єктивно: лице симетричне, відкривання рота без зміщення. Дефект зубного ряду I класу за Кеннеді, відсутні 18, 17, 16, 26, 27, 28 зуби. Яке з анатомічних утворів зазнає найбільшого навантаження в пацієнтки:

A. Суглобова капсула
B. Суглобова головка
C. Дистальний схил медіального суглобового горбка
D. Дно суглобової ямки скроневої кістки
E. Суглобовий диск?

4. Пацієнт віком 38 років скаржиться на постійний, ниючий, нічний біль попереду проекції зовнішнього слухового ходу, який підсилюється при жуванні та відкриванні рота. Біль з'явився через тиждень після великої реставраційної роботи на великих кутніх зубах. Об'єктивно: зубні ряди безперервні. Прикус ортогнатичний, відновлено змикальні поверхні 17, 16, 26, 27 зубів, 21 зуб змінений у кольорі, має пломбу III класу за Блеком. Яку тактику має обрати лікар у цьому випадку:

A. Виготовити металокерамічну коронку
B. Реставрувати присінкову поверхню 21 зуба без проведення оклюзійної корекції
C. Роз'єднати прикус зліва за допомогою накусувальної пластинки, на 21 зуб виготовити будь-яку косметичну коронку
D. Виявити супраконтакти за допомогою оклюзограми і провести вибіркове пришліфування
E. Роз'єднати прикус праворуч за допомогою накусувальної плас-

тинки, на 21 зуб виготовити будь-яку косметичну коронку?

5. Жінка віком 45 років скаржиться на вивих у СНЩС, що часто повторюється. Зубна формула: 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46. Діагностовано звичний вивих у СНЩС. Який метод ортопедичного лікування доцільно застосувати в цієї хворої:

A. Міогімнастику
B. Обмеження відкривання рота
C. Масаж
D. Повну іммобілізацію рухів нижньої щелепи
E. Проведення фізіотерапевтичних процедур?

6. Пацієнт віком 57 років скаржиться на тупий біль у ділянці правого СНЩС, що підсилюється під час їди. З анамнезу відомо, що захворювання починалося поступово зі скутості рухів нижньої щелепи зранку та має хвилеподібний перебіг. Об'єктивно: лице симетричне, відкривання рота обмежене. При відкриванні рота виникають "суглобовий" шум і клацання (східчасте зміщення нижньої щелепи). Шкіра над суглобом не змінена. Пальпаторно тонус м'язів не змінений. Який діагноз можна встановити в цьому випадку:

A. Гострий артрит правого СНЩС
B. Артроз правого СНЩС
C. Нейром'язовий синдром
D. Оклюзійно-артикуляційний синдром
E. Підвивих нижньої щелепи?

7. Жінка віком 42 роки звернулася до лікаря зі скаргами на біль у ділянці правого СНЩС при відкриванні рота. Зубна формула: 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується зигзагоподібно в бік хворого суглоба. Для якого патологічного стану найхарактерніші ці симптоми:

A. Склерозивного артрозу СНЩС
B. Звичного вивиху в СНЩС
C. Скронево-м'язової дисфункції СНЩС
D. Деформівного артрозу СНЩС
E. Звичних рухів нижньої щелепи?

8. Пацієнтка віком 52 роки неврівноважена, дратівлива, скаржиться на сильний біль у ділянці лівого СНЩС. Під час приймання їжі виникло сильне клацання, що супроводжувалось болем та утруднювало жування. Протягом останніх 12 років протезування не проводилось. Об'єктивно: лице симетричне, висота його нижньої третини зменшена. Мостоподібні протези, виготовлені без урахування відновлення функціональної оклюзії. Зубна формула: 17, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 38, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 46. Глибокий травматичний прикус. Який з наведених діагнозів буде правильним у цьому випадку:

A. Вегетативно-судинна дистонія
B. Оклюзійно-артикуляційний синдром
C. Бруксизм
D. Гострий артрит лівого СНЩС
E. Парафункція жувальних м'язів?

9. Чоловік віком 36 років скаржиться на різкий поширений біль у ділянці лівого СНЩС з іррадіацією у вухо, головний біль, погіршення загального стану, неможливість при-

ймання їжі та обмежене відкривання рота. Об'єктивно: лице асиметричне внаслідок припухлості в ділянці лівого СНЩС. Шкіра в цій ділянці гіперемійована, набрякла. Біль посилюється при найменших рухах нижньої щелепи. Пальпація суглоба викликає різкий біль. Відкривання рота значно обмежене. Який діагноз буде правильним у цьому випадку:

A. Міогенний остеоартроз
B. Підвивих нижньої щелепи
C. Парафункція жувальних м'язів
D. Деформівний артроз лівого СНЩС
E. Гострий артрит лівого СНЩС?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ЗАХВОРЮВАННЯ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	B	4	D	7	C
2	C	5	B	8	B
3	E	6	B	9	E

ВТОРИННІ ЗУБО-ЩЕЛЕПНІ ДЕФОРМАЦІЇ

1. Пацієнт віком 46 років скаржиться на порушення функції жування внаслідок відсутності зубів на верхній щелепі ліворуч. При об'єктивному обстеженні патології твердих тканин і пародонта не виявлено. На основі яких ознак можна встановити діагноз вторинної деформації зубних рядів:

A. Скупченості зубів
B. Супра- та інфраоклюзії
C. Повороту зуба навколо своєї осі
D. Деформації зубної дуги
E. Трем, діастеми?

2. Жінка віком 28 років скаржиться на утруднення при відкушуванні, порушення мовлення та симетричності лиця внаслідок відсутності 11, 21, 22, 23 зубів. Об'єктивно: деформація зубної дуги внаслідок зміщення 31, 41, 42 зубів вище оклюзійної площини з одночасним розростанням коміркового відростка. Яку класифікацію слід використати для встановлення діагнозу в пацієнтки:

A. За Оксманом
B. За Бушаном
C. За Шредером
D. За Пономарьовою
E. За Капцем?

3. Жінка віком 45 років звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 37, 36, 35, 45, 46, 47 зуби. Спостерігається зубокоміркове вертикальне переміщення 17, 16, 26, 27 зубів, комірковий відросток збільшений, шийки зубів

не оголені. При змиканні зубних рядів відстань між змикальними поверхнями зубів і коміркoвим відростком становить близько 6 мм. Укажіть найраціональніший метод лікування вторинної деформації щелеп у цієї пацієнтки:

A. Апаратно-хірургічний
B. Хірургічний
C. Пришліфування зубів
D. Депульпування і пришліфування зубів
E. Дезоклюзії.

4. Пацієнт віком 30 років скаржиться на часткову відсутність зубів, затруднене пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 35, 36 зуби; 25 і 26 зуби зміщені по вертикалі майже до коміркового відростка протилежної щелепи. За допомогою якого ортодонтичного апарата можна виправити оклюзійні порушення?

A. Піднебінної пластинки з похилою площиною
B. Знімного пластинкового накусочного протеза
C. Капи Бініна
D. Апарата Андрезена—Гойпля
E. Апарата Енгля?

5. Жінка віком 32 роки скаржиться на естетичний недолік — часткову відсутність зубів. Об'єктивно: відсутні 15, 14, 24, 25 зуби, фронтальні зуби верхньої щелепи знаходяться в положенні протрузії із наявністю трем. Які ортодонтичні апарати доцільно використати для підготовки ротової порожнини до протезування:

A. Апарат Брюкля
B. Капу Шварца
C. Піднебінну пластинку з похилою площиною і присінковою дугою
D. Піднебінну пластинку з присінковою дугою
E. Розширювальну пластинку на верхню щелепу з ортодонтичним замком?

6. Пацієнт віком 40 років скаржиться на часткову відсутність зубів, погане пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 44, 45, 46, 47, 48 зуби; 17, 16 і 15 зуби зміщені разом із коміркoвим відростком до коміркової частини нижньої щелепи. Які причини виникнення феномена Попова—Годона:

A. Травма
B. Рахіт
C. Втрата зубів-антагоністів
D. Ротове дихання
E. Карієс?

7. Пацієнт віком 28 років скаржиться на затруднене пережовування їжі. Об'єктивно: 35, 36 зуби відсутні, 25 та 26 зуби зміщені у вертикальному напрямку, утворивши "замок". Пацієнту було запропоновано пластинковий протез із роз'єднанням прикусу на 25, 26 зубах. На яку висоту доцільно роз'єднувати прикус одномоментно:

A. 7 мм
B. 3—4 мм
C. 5—6 мм
D. 1—2 мм
E. Роз'єднання прикусу є недоцільним?

8. Жінка віком 43 роки звернулась зі скаргами на рухомість і зміщення передніх зубів верхньої щелепи. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47. Зуби 12, 11, 21 і 22 нахилені в бік присінка рота, наявні діастема

і треми, рухомість зубів I—II ступеня. Виберіть ортодонтичний апарат для виправлення неправильного розміщення зубів у комплексному лікуванні захворювання пародонта:

A. Піднебінна пластинка з присінковою дугою
B. Капа Бініна
C. Капа Шварца
D. Коронка Катца
E. Піднебінна пластинка з похилою площиною.

9. Жінка віком 25 років скаржиться на утруднене вживання їжі внаслідок відсутності зубів на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: незначне збільшення коміркового відростка в ділянці 24, 25 зубів. Зуби знаходяться в положенні інфраоклюзії (на 1/3 висоти коронок зубів). Зменшена відстань між змикальною поверхнею 24, 25 зубів і комірковим гребнем у ділянці відсутніх зубів нижньої щелепи. На нижній щелепі 34, 35 зуби видалені. Який з наведених діагнозів є найімовірнішим у цьому випадку:

A. Генералізована патологічна стертість зубів верхньої щелепи
B. Часткова вторинна адентія, ускладнена травматичним синдромом
C. Дефект зубного ряду нижньої щелепи III класу за Кеннеді
D. Часткова вторинна адентія; знижений прикус
E. Дефект зубного ряду нижньої щелепи III класу за Кеннеді, ускладнений феноменом Попова—Годона?

10. Юнак віком 17 років скаржиться на порушення мови внаслідок відсутності 12, 13, 22, 23 зубів. Об'єктивно: деформація зубної дуги нижньої щелепи в ділянці 32, 42 зубів, які при центральній оклюзії торкаються ясен. Який з перелічених методів лікування вторинної деформації зубних рядів доцільно застосувати в цій ситуації:

A. Апаратно-хірургічний
B. Метод зішліфовування твердих тканин зміщених зубів
C. Метод послідовної дезоклюзії
D. Хірургічний
E. Депульпування зміщених зубів з наступним вирівнюванням змикальної поверхні?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ВТОРИННІ ЗУБО-ЩЕЛЕПНІ ДЕФОРМАЦІЇ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	B	4	B	7	D	10	C
2	D	5	D	8	A		
3	D	6	C	9	E		

ГАЛЬВАНОЗ

1. Жінка віком 45 років скаржиться на металевий кислий присмак у роті, спотворення смаку, печіння в ділянці язика, гіпосалівацію. Об'єктивно: на 15, 16 зубах коронки з кошторисного металу жовтого кольору. На нижній щелепі бюгельний протез із кламерною фіксацією на 34, 45 зубах. Слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін. Бічні поверхні язика гіперемійовані, дещо набряклі. Укажіть найімовірніший діагноз:

A. Гальваноз
B. Токсичний стоматит
C. Алергійний стоматит
D. Кандидоз
E. Глосалгія.

2. Жінка віком 55 років скаржиться на металевий присмак, сухість у роті. Об'єктивно: у порожнині рота є паяні мостоподібні протези з опорою на 47, 45, 43 та 35, 37 зуби. У місцях пайки спостерігається зміна кольору протеза. Який з наведених діагнозів найімовірніший:

A. Травматичний стоматит
B. Кандидоз
C. Пародонтит
D. Гальваноз
E. Гіперацидний гастрит?

3. Жінка віком 32 роки скаржиться на металевий присмак, відчуття кислого в роті, зміну смаку, печіння в ділянці язика і гіпосалівацію. Об'єктивно: на верхній щелепі металевий штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 14, 16 зуби. У 36, 37, 47 зубах амальгамові пломби. Визначте найімовірніший діагноз:

A. Цукровий діабет
B. Кандидоз
C. Захворювання слинних залоз
D. Гальваноз
E. Глосодинія?

4. Пацієнт віком 45 років скаржиться на металевий присмак, відчуття кислого в роті при вживанні їжі, печіння в ділянці язика, порушення слиновиділення і погіршення загального стану (головний біль, дратівливість), які виникли через 2 міс після протезування металевими мостоподібними протезами. Об'єктивно: у порожнині рота металеві мостоподібні протези з опорою на 35, 37, 45, 47 зуби та золоті коронки на 25, 26, 27 зубах. Бічні поверхні язика гіперемійовані, спостерігається незначний набряк. Який метод дослідження є найінформативніший у цьому випадку:

A. Вимірювання різниці потенціалів металевих протезів
B. Визначення РН слини
C. Визначення мікроелементів слини
D. Змив із порожнини рота за Ясиновським
E. Загальне клінічне дослідження крові?

5. Чоловік віком 52 роки звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печіння в ділянці язика. Об'єктивно: дефекти зубних рядів заміщені паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Яке дослідження доцільно провести:

A. Електроміографію
B. Гнатодинамометрію
C. Мастикаціографію
D. Оклюзіографію
E. Гальванометрію?

6. Жінка віком 47 років скаржиться на печіння в порожнині рота і неприємне відчуття під час приймання їжі металевою ложкою. Об'єктивно: лице симетричне, підщелепні лімфатичні вузли не збільшені, рух нижньої щелепи необмежений, ясна гіперемійовані. Дефекти зубних рядів заміщено мостоподібним протезом із сплаву золота з опорою на 23, 27, 28 зуби і протезом із хромово-кобальтового сплаву з опорою на 43, 47 зуби. Який з наведених діагнозів є найвірогіднішим:

A. Гальваноз
B. Загострення хронічного пародонтиту
C. Виникнення електрорушійної сили
D. Алергійна реакція
E. Гінгіво-некротичний стоматит Венсана?

7. Пацієнт віком 35 років скаржиться на металевий присмак у роті, періодичний головний біль. Зубна формула: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 38, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48. Прикус ортогнатичний. У 16 зубі — пломба з амальгами. Мостоподібний протез з опорою на 24, 26 зуби зі сплаву золота та з опорою на 35, 37 зуби з нержавіючої сталі. Який з наведених методів лікування слід застосувати в цьому випадку:

A. Виготовити новий мостоподібний протез із нержавіючої сталі
B. Замінити пломбу в 16 зубі на композитну, виготовити нові мостоподібні протези з однорідного матеріалу
C. Виготовити новий мостоподібний протез із металокераміки
D. Виготовити новий мостоподібний протез із пластмаси
E. Зняти мостоподібні протези?

8. Пацієнт віком 49 років звернувся до лікаря зі скаргами на виникнення через 2 міс після протезування металокерамічними протезами металевого присмаку, сухості та відчуття кислого в роті, спотворення смаку, печіння в ділянці язика. У порожнині рота наявні мостоподібні протези зі сплаву золота. Визначте діагноз:

A. Алергійний стоматит на металокерамічні протези
B. Токсичний стоматит на металокерамічні протези
C. Гальваноз
D. Токсичний стоматит на зубні протези зі сплаву золота
E. Алергійний стоматит на зубні протези зі сплаву золота.

9. Чоловік віком 50 років звернувся зі скаргами на металевий присмак і відчуття кислого в роті. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщені паяними мостоподібними протезами з нержавіючої сталі. Бічні поверхні і кінчик язика гіперемійовані, язик трохи набряклий. Який патологічний стан найімовірніше наявний у пацієнта:

A. Гальваноз
B. Алергійна реакція
C. Травматичний протезний стоматит
D. Токсичний хімічний протезний стоматит
E. Токсичний бактеріальний протезний стоматит?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ
З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ГАЛЬВАНОЗ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	A	4	A	7	B
2	D	5	E	8	C
3	D	6	A	9	A

ІМПЛАНТОЛОГІЯ

1. Пацієнту віком 58 років проведено операцію на нижній щелепі щодо внутрішньокісткового вживлення гвинтоподібних імплантатів за двофазною методикою. По закінченню якого терміну потрібно з'єднати кореневу частину імплантату з його головкою:

A. 1—2 міс
B. 9—10 міс
C. 5—7 міс
D. 3—6 міс
E. 7—8 міс?

2. Пацієнт віком 30 років звернувся до лікаря з метою протезування. Раніше ортопедичне лікування не проводилося. Об'єктивно: зубний ряд верхньої щелепи безперервний; на нижній щелепі дефект зубного ряду II класу за Кеннеді з вкороченням зубної дуги праворуч до 44 зуба, решта зубів інтактні. Прикус ортогнатичний. Яке протезування доцільніше застосувати в пацієнта:

A. Використання імплантатів і виготовлення незнімного протеза
B. Бюгельний протез із кламерною фіксацією
C. Бюгельний протез із телескопічною фіксацією
D. Малий сідлоподібний протез із опорно-утримувальним кламером
E. Консольний незнімний протез?

3. У клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт віком 41 рік із вживленими імплантатами з метою протезування. Об'єктивно: на нижній щелепі двобічний кінцевий дефект, дистально обмежений внутрішньокістковими імплантатами. Зуби 43, 42, 41, 31 нерухомі, шийки їх оголені. Комірковий відросток у ділянці відсутніх зубів рівномірно атрофований, слизова оболонка помірно піддатлива. Яку з наведених конструкцій знімного протеза доцільно використати в цьому випадку:

A. Бюгельний протез із опорно-утримувальними кламерами
B. Бюгельний протез із телескопічною фіксацією на імплантатах і багатоланковим кламером на фронтальні зуби
C. Частковий знімний пластинковий протез із телескопічною фіксацією на імплантатах
D. Бюгельний протез із балковою фіксацією

E. Частковий знімний пластинковий протез із кламерною фіксацією утримувальними дротяними кламерами?

4. У пацієнта віком 45 років однобічний дистально необмежений дефект зубного ряду нижньої щелепи, що закінчується 33 зубом. Яку ортопедичну конструкцію можна запропонувати пацієнту, якщо від знімного протеза він категорично відмовляється:

A. Мостоподібний протез із телескопічною фіксацією на 32, 33 зубах
B. Штамповано-паяний консольний мостоподібний протез з опорою на 32, 33 зубах
C. Суцільнолитий консольний мостоподібний протез з опорою на 32, 33 зубах
D. Адгезивний мостоподібний протез
E. Суцільнолитий мостоподібний протез з опорою на 33 зуб та імплантати?

5. Пацієнту віком 44 роки у фронтальну ділянку нижньої беззубої щелепи введено гвинтові імплантати з титану. Об'єктивно: через 3 міс після операції імплантати нерухомі, мають щільне епітеліальне прилягання. Рентгенологічно структура кісткової тканини однорідна. Що спостерігається при закріпленні імплантата в стані остеоінтеграції:

A. Остеофіброзна ретенція
B. Фіброзна ретенція
C. Кісткова ретенція
D. Кісткове з'єднання
E. Механічна ретенція?

6. Пацієнт віком 22 роки унаслідок травми втратив центральні різці верхньої щелепи. Своєчасну реплантацію не було проведено. Після клінічного обстеження і рентгенологічного дослідження визначена можливість безпосередньої імплантації. Укажіть, імплантатам з якого матеріалу слід надати перевагу:

A. Вуглецевим
B. Металевим
C. Керамічним
D. Полімерним
E. Сплавам коштовних металів?

7. Жінка віком 55 років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: повна атрофія коміркового відростка. Планують протезування на імплантатах. Який імплантат слід рекомендувати в цьому випадку:

A. Підокісний
B. Циліндричний
C. Гвинтовий
D. Листковий
E. Конусоподібний?

8. Пацієнт віком 40 років звернувся до лікаря зі скаргами на відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: зуби на верхній щелепі відсутні, атрофія коміркового відростка III типу за Шредером, слизова оболонка IV типу за Люндом. Вирішено виготовити повний знімний протез, застосувавши для забезпечення його рівноваги субмукозні імплантати. Яка функція такого імплантата:

A. Профілактика атрофії коміркового відростка
B. Стимулювання остеоінтеграції
C. Зміцнення конструкції
D. Запобігання травмуванню слизової оболонки порожнини рота
E. Ретенція?

9. В імплантологічному центрі після ретельного обстеження хворому віком 50 років було введено в нижню щелепу шість імплантатів з біоактивного матеріалу за двофазною методикою. Який з перелічених матеріалів було використано для покриття внутрішньокісткової частини імплантата:

A. Золото
B. Гідроксилапатит
C. Молібден
D. Кобальтово-хромовий сплав
E. Титан?

10. У пацієнта віком 40 років з відсутністю 16 зуба відстань від краю коміркового відростка до дна верхньощелепної пазухи на рентгенограмі становить 3 мм. За яких умов можливе встановлення імплантата:

A. Після проведення кісткової пластики
B. Без додаткових втручань
C. Після пластики м'яких тканин
D. Після приймання кальційумісних препаратів
E. Неможливо в жодному випадку?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ІМПЛАНТОЛОГІЯ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	4	E	7	A	10	A
2	A	5	C	8	E		
3	B	6	C	9	B		

ЧАСТКОВЕ ЗНІМНЕ ПРОТЕЗУВАННЯ. БЮГЕЛЬНІ ПРОТЕЗИ

1. У пацієнтки віком 35 років, вчительки, рентгенологічно в ділянці 11, 12 зубів виявлено велику радикулярну кісту. Який з наведених видів протеза слід запропонувати пацієнтці відразу після видалення зубів:

A. Металокерамічний протез
B. Бюгельний протез
C. Імедіат-протез (безпосередній протез)
D. Штампований мостоподібний протез з опорними комбінованими коронками
E. Металопластмасовий протез?

2. У пацієнта віком 45 років двобічний кінцевий дефект зубного ряду верхньої щелепи, обмежений іклами. Як має проходити дистальний край базису пластинкового протеза для забезпечення стабільності його функціонування:

A. Не доходити до лінії "А" на 1 см
B. Лежати близько до максимальної межі як у повному протезі
C. Не перекривати горби верхньої щелепи
D. Перекривати лінію "А" на 0,5 см
E. Розміщуватися довільно?

3. Чоловік віком 53 роки скаржиться на утруднене жування та естетичний недолік унаслідок втрати верхніх передніх зубів. Об'єктивно: зуби, що залишилися на верхній та нижній щелепах, нерухомі, інтактні, не конвергують, перкусія їх безболісна. Прикус ортогнатичний. Яку конструкцію дугового протеза доцільно застосувати в цьому випадку:

A. З телескопічною фіксацією
B. Звичайну з двома кламерами Акера
C. З коловою дугою
D. З кламерами Джексона
E. З розщепленою або Л-подібною дугою?

4. Жінка віком 53 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрано конструкцію часткових знімних протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише зліва, а справа є щілина між зубами. Як виправити цю помилку в клініці:

A. Зняти зуби в правій бічній ділянці верхнього протеза
B. Накласти розігріту смужку воску в правій бічній ділянці
C. Накласти розігріту смужку воску в передньому відділі
D. Зняти зуби в правій бічній ділянці нижнього протеза
E. Зняти зуби в бічних ділянках обох протезів?

5. Пацієнт віком 52 роки звернувся в клініку ортопедичної стоматології з приводу відсутності зубів на верхній щелепі та утруднене пережовування їжі. Пацієнту рекомендоване виготовлення часткового пластинчатого протеза на верхню щелепу з утримувальними кламерами на 14, 23 зубах. Який вид стабілізації протеза забезпечить таке розміщення кламерів:

A. Сагітально-трансверзальний
B. Сагітальний
C. Діагональний
D. Трансверзальний
E. Діагонально-сагітальний?

6. Пацієнт віком 50 років звернувся до лікаря з метою протезування. Зубна формула: 18, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47. Стан опорних зубів задовільний. Який тип кріплення забезпечує найліпші умови фіксації:

A. Площинне
B. Точкове
C. Трансверзальне
D. Сагітальне
E. Лінійне?

7. У пацієнтки віком 54 роки після користування бюгельними протезами протягом 3 років спостерігаються розхитаність опорних зубів, болісність під час одягання і знімання протезів. Кламерна фіксація та прилягання до опорних коронок дуже щільні. На рентгенограмі — розрідження кісткової тканини в ділянці опорних зубів, збільшення зубоясенних кишень. Який вид розміщення кламерної фіксації найбільшою мірою запобігає розхитуванню зубів:

A. Сагітальний
B. Фронтальний
C. Точковий
D. Площинний
E. Фронто-сагітальний?

8. Жінка віком 58 років звернулася до лікаря зі скаргами на часті

поломки знімного пластинкового протеза. З анамнезу відомо, що пацієнтка страждає бруксизмом. З якого матеріалу доцільно виготовити базис протеза для запобігання розламуванню протеза:

A. Металу (кобальтово-хромового сплаву)
B. "Фтораксу"
C. "Редонту"
D. "Етакрилу"
E. "Ортосилу-М"?

9. Жінка віком 50 років звернулася до лікаря з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрано конструкцію часткових знімних пластинкових протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протезів виявлено, що замість центральної оклюзії визначена передня. На якому етапі визначення центральної оклюзії допущено цю помилку:

A. Побудови протетичної площини
B. Фіксації мезіодистального положення нижньої щелепи
C. Оформлення присінкової поверхні верхнього прикусного валика
D. Визначення висоти центральної оклюзії
E. Склеювання прикусних валиків?

10. Пацієнту віком 49 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: наявні 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43, 44 зуби. Коміркoвий відросток у беззубих ділянках атрофований. Як поліпшити стабілізацію протеза:

A. Збільшити ширину дуги
B. Збільшити розміри сідел
C. Зменшити розміри сідел
D. Застосувати безперервний кламер
E. Зменшити ширину дуги?

11. Чоловік віком 46 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль у ділянці твердого піднебіння під час користування бюгельним протезом для верхньої щелепи. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння в ділянці розміщення дуги бюгельного протеза наявний виразковий пролежень. Укажіть найімовірнішу причину появи пролежня:

A. Постійне користування протезом
B. Помірна піддатливість слизової оболонки
C. Високе склепіння твердого піднебіння
D. Приймання твердої їжі
E. Щільне прилягання дуги протеза до слизової оболонки.

12. Після виготовлення бюгельного протеза на верхню щелепу оцінюють якість виготовленої конструкції. Укажіть межі допустимої ширини дуги протеза:

A. 5–8 мм
B. 8–10 мм
C. 3–5 мм
D. 10–12 мм
E. 12–15 мм.

13. Пацієнтка віком 54 роки скаржиться на погану фіксацію на нижній щелепі бюгельного протеза, виготовленого місяць тому. Об'єктивно: бюгельний протез балансує на одному боці. На якому етапі допущено помилку:

A. Перевірки каркаса дугового протеза
B. Отримання відбитків

C. Визначення висоти центральної оклюзії
D. Відливки каркаса
E. Виготовлення кламерів?

14. Жінка віком 48 років скаржиться на відсутність 38, 37, 36, 45, 46, 47, 48 зубів. Зуби 35, 44 інтактні, нерухомі, коронки анатомічної форми, досить високі, атрофія коміркової частини нижньої щелепи незначна. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше запропонувати в цьому випадку:
A. Мостоподібний протез
B. Знімний пластинковий протез
C. Бюгельний протез
D. Мікропротез
E. Адгезивний мостоподібний протез?

15. Чоловік віком 28 років звернувся до лікаря з приводу протезування. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27 зуби. Коронки 18, 13, 23, 28 зубів високі, екватори виражені. Яку конструкцію протеза функціонально найдоцільніше використати в цьому випадку:
A. Штамповано-паяні мостоподібні протези
B. Металокерамічний протез з опорою на 23, 28 та 13, 18 зуби
C. Адгезивні мостоподібні протези
D. Бюгельний протез
E. Частковий пластинковий протез?

16. Жінка віком 45 років звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду I класу за Кеннеді, відсутні 36, 37, 38, 46, 47, 48 зуби. Прикус фіксований. Коронки 35 і 45 зубів низькі, з погано вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворій виготовляють бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протеза найдоцільніша в цьому випадку:
A. Атачмени
B. Телескопічна система фіксації
C. Кламер Роуча
D. Комбінований кламер Аккера—Роуча
E. Безперервний кламер?

17. Чоловік віком 65 років звернувся до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: 43, 33 зуби зруйновані на 2/3. Електроодонтодіагностика (ЕОД) 6 мкА. Інші зуби на нижній щелепі відсутні. Які коронки потрібно виготовити для фіксації знімного протеза:
A. Пластмасові
B. Екваторні
C. Суцільнолиті
D. Телескопічні
E. Напівкоронки?

18. У пацієнтки віком 48 років користування бюгельним протезом на верхню щелепу на еластичних атачменах не дає відчуття комфорту, має місце рухомість протеза під час пережовування їжі та артикуляції. Пацієнтка просить зробити нові протези з урахуванням зазначених недоліків. Об'єктивно: клінічні коронки опорних зубів низькі. Яку систему фіксації найдоцільніше застосувати в цьому випадку:
A. Телескопічну
B. Балочну
C. Замкову
D. Сідлоподібну
E. Кламерну?

19. Пацієнтці віком 45 років планують виготовити бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: коронки зубів високі, зуби стійкі. Ко-

міркова частина щелепи помірно атрофована. Яку відбиткову масу краще використати:

A. "Репін"
B. "Дентол-С"
C. "Сієласт-69"
D. "Стоматпласт-2"
E. "Дентафоль"?

20. Пацієнту віком 47 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 33, 32, 31, 41, 42, 43, 48. Зуби інтактні, коронки високі. На етапі перевірки каркаса протеза оцінюють товщину його дуги. Який з перелічених показників товщини дуги найбільшою мірою відповідає вимогам:

A. 2,1–2,4 мм
B. 0,3–0,5 мм
C. 0,6–0,9 мм
D. 1–1,4 мм
E. 1,5–2 мм?

21. Пацієнту віком 64 роки виготовляють часткові протези для верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: зуби інтактні, нерухомі, коронки високі. Прикус ортогнатичний. Проводять вибір кламерів для фіксації протезів. Які кламери найчастіше застосовують у часткових пластинкових протезах:

A. Утримувальні
B. Опорні
C. Опорно-утримувальні
D. Ясенні
E. Зубокоміркові?

22. Чоловік віком 63 роки скаржиться на погіршення фіксації і часті поломки часткового пластинкового протеза для нижньої щелепи, яким користується понад 5 років. Об'єктивно: коміркова частина нижньої щелепи в беззубих ділянках значно атрофована. Протез балансує. Яка найімовірніша причина погіршення фіксації та частих поломок протеза в цьому випадку:

A. Приймання твердої їжі
B. Атрофія коміркової частини щелепи
C. Стирання штучних зубів
D. Користування протезом під час сну
E. Неправильне зберігання протеза?

23. Пацієнту віком 54 роки, згідно з показаннями, потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу. Дефект зубного ряду — III клас, 1-й підклас за Кеннеді. Особливість опорних зубів — різко виражений екватор. Який тип кламера за системою Нея потрібно застосувати в цьому випадку:

A. П'ятий
B. Перший
C. Третій
D. Четвертий
E. Другий?

24. Пацієнту віком 64 роки виготовляють бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: дефект зубного ряду II класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлено типи межових ліній на опорних зубах. На 24 зубі межова лінія I типу. Який тип кламера за системою Нея доцільно застосувати:

A. Четвертий
B. Перший
C. Другий
D. Третій
E. П'ятий?

25. Пацієнт віком 50 років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46,

47 зубів. Зуби 35, 38, 44, 48 інтактні, нерухомі, коронки вираженої, збереженої анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок: проходить по 35, 44 опорних зубах. Який фіксувальний елемент слід використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44 зуби:

A. Кламер Джексона
B. Кламер Роуча
C. Кламер Аккера
D. Телескопічну фіксацію
E. Гнутий дротяний кламер?

26. Пацієнту віком 39 років потрібно виготовити бюгельний протез з порцеляновими зубами на нижню щелепу. Який метод потрібно застосувати при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути грата, що, у свою чергу, призведе до підвищення прикусу:

A. Комбінований метод компресійного пресування
B. Прямий метод компресійного пресування
C. Зворотний метод компресійного пресування
D. Метод ливарного пресування
E. Заміна у воді під тиском?

27. Пацієнт віком 42 роки із двобічним дистально-необмеженим дефектом нижньощелепного зубного ряду скаржиться на провисання бюгельного протеза (останній складається із опорно-утримувальних кламерів на 35, 45 зубах, дуги і базису зі штучними зубами) під час жування в'язкої їжі. Які конструктивні зміни потрібно внести в протез для усунення зазначеного недоліку:

A. Виготовити кіпмайдер
B. Виготовити пілоти
C. Виготовити багатоланцюговий кламер
D. Виготовити відростки
E. Виготовити кламери Бонігарта?

28. Жінка віком 47 років звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43. Опорні зуби стійкі, коронки їх мають виражену анатомічну форму. Планують виготовлення бюгельного протеза. Який тип опорно-утримувального кламера бажано застосувати:

A. Другий
B. Перший
C. Четвертий
D. Третій
E. П'ятий?

29. Пацієнтка віком 55 років скаржиться на виливання рідини через ніс при вживанні рідкої їжі. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 16 зуба перфораційний дефект коміркового відростка розмірами 3 × 2,8 см. Від хірургічного втручання пацієнтка категорично відмовилась. Яку конструкцію протеза слід запропонувати в цьому випадку:

A. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією
B. Бюгельний протез з обтуруючою частиною з еластичної пластмаси
C. Звичайний частковий знімний пластинковий протез
D. Звичайний незнімний мостоподібний протез
E. Захисну піднебінну пластинку із целулоїду?

30. Пацієнтці віком 28 років виготовляють бюгельний протез на ниж-

ню щелепу. Об'єктивно: коронки високі, зуби стійкі. Коміркові відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал слід використати в цьому випадку:

A. "Іпін"
B. "Репін"
C. "Дентол-С"
D. "Стомафлекс"
E. "Стенс"?

31. Пацієнтка віком 45 років скаржиться на погіршення фіксації та часті поломки часткового знімного пластинкового протеза на нижній щелепі, яким користується протягом 5 років. Об'єктивно: коміркова частина беззубих ділянок значно атрофована, протез балансує. Яка найімовірніша причина погіршення фіксації та частих поломок протеза пацієнтки:

A. Приймання твердої їжі
B. Стирання штучних зубів
C. Неправильне зберігання протеза
D. Користування протезом під час сну
E. Атрофія коміркового відростка?

32. Пацієнт скаржиться на печіння в порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. При огляді — слизова оболонка порожнини рота гіперемійована. Гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими протягом 5 років. Подібних скарг не було. Яка можлива причина цих проявів:

A. Порушення гігієни порожнини рота
B. Алергійна реакція на компоненти базисної пластмаси
C. Наявність залишкового мономера в базисі протеза
D. Порушення правил користування протезами
E. Погана якість базисної пластмаси?

33. Під час перевірки конструкції часткових пластинкових протезів було виявлено наявність сагітальної щілини між передніми зубами. В артикуляторі передні зуби контактують нормально. Яка помилка була допущена:

A. Занижена висота прикусу
B. Зафіксована бічна оклюзія
C. Завищена висота прикусу
D. Зафіксована передня оклюзія
E. Зафіксована задня оклюзія?

34. Пацієнт скаржиться на біль у піднебінні при користуванні бюгельним протезом на верхню щелепу. При обстеженні виявлено, що дуга протеза травмує піднебіння. Якою має бути відстань між дугою бюгельного протеза на верхню щелепу і піднебінням:

A. 0 мм
B. 0,5—1 мм
C. 2—2,5 мм
D. 2,5—3 мм
E. 3—3,5 мм?

35. Пацієнту віком 47 років планують виготовлення суцільнолитого бюгельного протеза для нижньої щелепи з комбінованими кламерами. Яку відбиткову масу краще застосувати для отримання робочого відбитка:

A. "Хромапан"
B. Гіпс
C. "Дентафоль"
D. "Дентол"
E. "Ортокор"?

36. Пацієнту віком 58 років виготовлено знімний частковий протез

для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні пори у всій товщі базису. Що спричинило утворення пор:

A. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
B. Використання пластмаси з минулим терміном придатності
C. Велика товщина пластмаси
D. Швидке зростання температури тіла при полімеризації пластмаси
E. Мала товщина пластмаси?

37. Пацієнту віком 57 років виготовляють частковий знімний протез для нижньої щелепи з пластмасовим базисом. Якою має бути в середньому його товщина:

A. 1,5–3 мм
B. 0,5–1 мм
C. 1–1,5 мм
D. 2–2,5 мм
E. 3–3,5 мм?

38. Пацієнт віком 67 років скаржиться на відсутність 34, 35, 36, 37, 45, 46 зубів. На ортопантомограмі зубів, що залишились, резорбція коміркового відростка в межах 1/3 висоти міжкоміркових перегородок. Яку конструкцію протеза доцільно запропонувати пацієнту:

A. Частковий знімний пластинковий протез
B. Мостоподібні протези в ділянці малих і великих кутніх зубів
C. Бюгельний протез з елементами шинування
D. Ковпачкову шину
E. Шину Ван-Тіля?

39. Пацієнт віком 54 роки скаржиться на порушення функції жування. Зуби видалені протягом останніх 11 років. Об'єктивно: на нижній щелепі відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37 зуби. Опорні зуби 48, 43, 34, 38 – нерухомі, клінічні коронки високі з добре вираженим екватором і щілинами, ледь конвергують у бік дефектів. На верхній щелепі всі зуби збережені, 17, 14, 25, 27 зуби є опорою мостоподібного протеза. Які методи паралелометрії Ви запропонуєте в цьому випадку для виготовлення дугового протеза:

A. Визначення середньої осі опорних зубів із доповненням методом вибору
B. Визначення шляху накладання протеза за Румпелем
C. Довільний метод паралелометрії
D. Метод вибору з доповненням довільним методом
E. Метод вибору?

40. Жінка віком 45 років звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду III класу 1-го підкласу за Кеннеді, відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36 зуби. Прикус фіксований. Коронки 47, 43, 33, 37 зубів високі, з добре вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворому виготовляють бюгельний протез. Яка система фіксації протеза найоптимальніша в цьому випадку:

A. Балочна система Румпеля
B. Атачмени
C. Кламер Роуча
D. Безперервний кламер
E. Телескопічна система фіксації?

41. Пацієнту віком 52 роки планують заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи (відсутні 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 25, 26 зуби) пластинковим протезом. Об'єктивно: комірковий відросток у передньому

відділі добре виражений, але бік випинає в присінку рота, у бічних відділах помірно атрофований. Слизова оболонка I класу за Суплі. Який вид встановлення штучних зубів доцільно застосувати в цьому випадку:

A. Бічні з приточуванням, передні на штучних яснах
B. Передні з приточуванням, бічні на штучних яснах
C. Передні і бічні з приточуванням
D. Передні і бічні на штучних яснах
E. По склу за методом Васильєва?

42. У пацієнта віком 45 років однобічний кінцевий дефект зубного ряду нижньої щелепи, що закінчується 45 зубом. Планують виготовлення бюгельного протеза. Де слід розмістити оклюзійну накладку, щоб запобігти функціональному перевантаженню 45 зуба:

A. У дистальній щілині 45 зуба
B. У дистальній щілині 44 зуба
C. У медіальній щілині 44 зуба
D. У міжзубному проміжку між 44 і 45 зубами
E. Не має значення?

43. Пацієнтка віком 65 років звернулася до лікаря через 2 дні після накладання часткового знімного протеза зі скаргами на виникнення виразок на слизовій оболонці порожнини рота. Що найімовірніше спричинило виразкування біля краю базису часткового знімного пластинкового протеза:

A. Неправильне розміщення кламерної системи
B. Погана фіксація пластинкового протеза
C. Механічне травмування, спричинене краєм базису протеза
D. Надмірне вживання грубої їжі
E. Помилки в підборі форми штучних зубів?

44. Пацієнт віком 43 роки звернувся в клініку зі скаргами на біль при користуванні бюгельним протезом. Об'єктивно: у ділянці розміщення дуги бюгельного протеза спостерігають запалення слизової оболонки. Оклюзійні співвідношення штучних і природніх зубів у нормі. Яке має бути співвідношення дуги протеза до слизової оболонки твердого піднебіння з метою профілактики травматичних ушкоджень:

A. Щільно прилягати до піднебіння
B. Відстояти від слизової оболонки на 1 мм
C. Відстояти на 3 мм
D. Повторювати рельєф слизової оболонки
E. Не розміщуватись на піднебінні?

45. У пацієнтки віком 56 років виявлено алергійну реакцію на барвник при користуванні знімним пластинковим протезом. Яку тактику має обрати лікар у цьому випадку:

A. Провести відбілювання базису протеза
B. Виготовити новий протез із безбарвної пластмаси
C. Виготовити протез з іншої базисної пластмаси акрилового ряду
D. Провести металізацію базису протеза
E. Виготовити протез із металевим базисом?

46. У пацієнта віком 47 років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці малих кутніх зубів на-

явні округлі кісткові виступи розміром до 0,7—0,8 см. Якою має бути тактика лікаря при виготовленні часткового пластинкового протеза:

A. Виготовити протез з еластичною прокладкою
B. Виготовити протез із пелотами Кемені
C. Виготовити протез з металевим базисом
D. Виготовити базис з отворами для екзостозів
E. Виготовити протез із пелотами?

47. Пацієнту віком 37 років планують виготовлення часткового знімного протеза для нижньої щелепи з двошаровим базисом. Зубна формула: 43, 42, 41, 31, 32, 34. Зуби високі, нерухомі. Нерівномірна піддатливість м'яких тканин протезного ложа. Який вид пластмаси слід використати для еластичної підкладки:

A. "Еластопласт"
B. "Ортопласт"
C. "ПМ-1"
D. "Боксил"
E. "Акрел"?

48. Пацієнт віком 58 років скаржиться на поломку кламерів, недостатню фіксацію бюгельного протеза на верхній щелепі. Об'єктивно: неправильно підготовлені під оклюзійні накладки опорні зуби, на 14 і 26 зубах зламані присінкові плечі опорно-утримувальних кламерів. Хворому рекомендоване:

A. Усунути оклюзійні накладки
B. Провести реставрацію гнутими кламерами
C. Провести реставрацію самотверднучою пластмасою
D. Переробити протез
E. Провести корекцію прикусу?

49. Пацієнту віком 45 років планують виготовлення бюгельного протеза для верхньої щелепи. В анамнезі висока чутливість до хрому. Зубна формула: 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24. Зуби нерухомі, інтактні, високі. Слизова оболонка без патологічних змін. Який матеріал слід використати для виготовлення каркасу бюгельного протеза:

A. Сплав золота 750-ї проби
B. Сплав золота 900-ї проби
C. Кобальтово-хромовий сплав
D. Сплав ЦД-190
E. Сплав ПД-250?

50. Пацієнтці віком 47 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Зубна формула: 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45. Зуби інтактні, коронки високі. При перевірці каркаса протеза оцінюють ширину його дуги. Яка найоптимальніша ширина дуги протеза:

A. 2,5—3,5 мм
B. 0,5—1 мм
C. 1—1,5 мм
D. 1,5—2 мм
E. 4—5 мм?

51. Жінка віком 44 роки звернулася з приводу протезування зубів. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 32, 31, 41, 42. Зуби інтактні, нерухомі, коронки високі. Слизова оболонка порожнини рота без видимих патологічних змін. Прикус ортогнатичний. Планують виготовлення часткового пластинкового протеза для нижньої щелепи з кламерами за Кемені. Який вид кламера запропонував цей автор:

A. Литий утримувальний
B. Гнутий дротяний
C. Зубокомірковий

D. Литий опорно-утримувальний
E. Пластмасовий?

52. Пацієнту віком 53 роки виготовляють частковий пластинковий протез для верхньої щелепи. Зубна формула: 23. Зуб 23 покритий повною металевою коронкою, має рухомість I ступеня. Відбиток із верхньої щелепи буде отримано еластичним матеріалом. Яку відбиткову ложку краще застосувати:

A. Стандартну
B. Воскову
C. Перфоровану
D. Індивідуалізовану
E. Пластмасову?

53. Пацієнт віком у 42 роки 2 дні тому після видалення нижніх фронтальних зубів був виготовлений безпосередній протез. Коли має бути виготовлений постійний протез:

A. Через тиждень
B. Через 2–3 міс
C. Через 1 рік
D. Після закінчення терапевтичного лікування
E. Через 3–4 роки?

54. Пацієнт віком 45 років скаржиться на утруднене пережовування їжі. Зубна формула: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. Спостерігається патологічна рухомість зубів I ступеня. Яку конструкцію протеза раціональніше використати в цьому випадку:

A. Бюгельний протез із опорно-утримувальними кламерами
B. Консольні мостоподібні протези
C. Частковий знімний пластинковий протез
D. Мостоподібний протез на телескопічних коронках
E. Суцільнолиті мостоподібні протези?

55. Чоловік віком 43 роки скаржиться на утруднене вживання їжі. Об'єктивно: на верхній щелепі наявні 13, 12, 11, 26 зуби, нерухомі, коронки їх високі, з добре збереженим екватором, не конвергують. Прикус ортогнатичний. Яку конструкцію протеза слід запропонувати пацієнту:

A. Частковий знімний протез з атачменом на 13 й одноплечим кламером на 26 зубах
B. Бюгельний протез із кламерною фіксацією на 11, 12, 13, 26 зубах
C. Частковий знімний протез із телескопічною фіксацією на 13 і кламерною на 26 зубах
D. Частковий знімний протез із потроєними кламерами на 11, 12, 13 зубах і одноплечим на 26 зубі
E. Частковий знімний протез із кламерною фіксацією на 13, 26 зубах?

56. Чоловік віком 60 років скаржиться на рухомість зубів на обох щелепах, відсутність зубів у бічних ділянках, погане пережовування їжі. Об'єктивно: наявні 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 36, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44 зуби, коміркові відростки помірно атрофовані. Зуби 11, 12, 13, 21, 23 мають рухомість II ступеня. Яку ортопедичну конструкцію слід виготовити:

A. Частковий знімний протез на верхню і нижню щелепи
B. Бюгельні протези із шинувальними елементами на верхню і нижню щелепи

C. Частковий знімний протез із шинувальними елементами на верхню щелепу, звичайний — на нижню.
D. Частковий знімний протез із шинувальними елементами на нижню щелепу, звичайний — на верхню
E. Мостоподібний і частковий знімний протези — на верхню щелепу, звичайний частковий — на нижню?

57. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на утруднене жування. Зубна формула: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 37, 33, 32, 31, 41, 42, 46, 47. Нижні зуби інтактні, коронки їх високі, з вираженим екватором, мають патологічну рухомість I ступеня. Прикус ортогнатичний, слизова оболонка біля фронтальних зубів має ознаки запалення, на інших ділянках без патологічних змін. Рентгенографія: резорбція комірkового відростка на 1/3 висоти коренів, рівномірна за горизонтальним типом. Укажіть спосіб протезування:

A. Бюгельний протез із шинувальними елементами
B. Мостоподібні протези з опорою на 47, 46, 42, 33, 37 зуби
C. Частковий знімний пластинковий протез із пластмасовим базисом
D. Частковий знімний протез із металевим базисом
E. Бюгельний протез із атачменами?

58. Пацієнт віком 40 років звернувся до лікаря зі скаргами на естетичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення мови. Зубна формула: 18, 17, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 38, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48. Збережені зуби верхньої щелепи нерухомі. Екватори добре виражені. Штучні коронки і мостоподібний протез на нижній щелепі відповідають критеріям норми. Комірковий відросток у ділянці дефекту зубного ряду — овальної форми, покритий щільною, малоподатливою слизовою оболонкою, пальпаторно неболючий. Прикус ортогнатичний. Яку ортопедичну конструкцію треба виготовити пацієнту:

A. Адгезивний мостоподібний протез
B. Мостоподібний протез із опорою на 17 та 12 зуби
C. Мостоподібний протез із опорою на 18, 17 та 12 зуби
D. Бюгельний протез з опорно-утримувальними кламерами
E. Мостоподібний протез з опорою на 18, 17 та 12, 11 зуби?

59. Пацієнту віком 53 роки виготовляють бюгельні протези на верхню та нижню щелепи. Об'єктивно: дефекти зубних рядів I класу за Кеннеді. Зуби нерухомі, прикус ортогнатичний. У пацієнта отримано повні анатомічні відбитки щелеп. Який наступний клінічний етап виготовлення протеза:

A. Паралелометрія
B. Накладання протеза
C. Визначення центральної оклюзії
D. Перевірка конструкції металевого каркаса
E. Перевірка конструкції воскової моделі бюгельного протеза?

60. Пацієнтка віком 49 років звернулася до клініки ортопедичної сто-

матології з метою протезування. Зубна формула: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43. Зуби нерухомі. Анатомічна форма коронок збережена. Хворій запропоновано бюгельний протез. Який тип опорно-утримувального кламера за системою Нея бажано застосувати в цьому випадку:

A. Четвертий
B. Другий
C. Третій
D. Перший
E. П'ятий?

61. Пацієнт віком 48 років скаржиться на порушення функції жування, відсутність зубів на верхній щелепі зліва. З анамнезу з'ясовано, що зуби втрачено внаслідок ускладненого карієсу протягом 12 років. Зубна формула: 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 28, 38, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48. Прикус ортогнатичний. Хворому виготовляють бюгельний протез на верхню щелепу. Який вид кламера потрібно використати на 23 зуб:

A. Одноплечий кільцевий
B. Кламер Роуча
C. Комбінований
D. Одноплечий кламер зворотної дії
E. Кламер Аккера?

62. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на порушення функції жування, відсутність кутніх зубів на нижній щелепі. З анамнезу відомо, що зуби поступово руйнувалися, корені видалені 1,5 міс тому. Зубна формула: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 34, 33, 32, 31, 44, 43, 42, 41. Прикус у фронтальній ділянці ортогнатичний. Зуби 16 і 26 запломбовані, 44, 43, 42, 32, 33, 34 — нерухомі, 41, 31 — мають рухомість I ступеня. Хворому виготовляють бюгельний протез. Який вид кламера доцільно використати в конструкції протеза:

A. Перекидний
B. Опорно-утримувальний кламер на 44, 34 зуби
C. Безперервний з 44 по 34 зуби
D. Багатоланковий на 41 та 31 зуби
E. Стрічковий?

63. Пацієнту віком 44 роки в клініці ортопедичної стоматології виготовляють бюгельний протез на нижню щелепу. Виготовлення суцільнолитого каркаса планують на вогнетривкій моделі. З якого матеріалу потрібно виготовити модель:

A. Мармурового гіпсу
B. "Силауру"
C. "Супергіпсу"
D. "Силаміну"
E. "Маршаліту"?

64. При виготовленні частковознімного пластинкового протеза після закінчення моделювання воскового базису штучні зуби і плечі кламерів ретельно звільняють від воску і протирають ватним тампоном, змоченим у:

A. Спирті етиловому 96%
B. Бензині
C. Метилметакрилаті
D. Воді
E. Ізоляційному лаку?

65. Пацієнтка віком 57 років скаржиться на біль під протезом на нижній щелепі. Об'єктивно: на нижній щелепі частковий знімний пластинковий протез із кламерною фіксацією на 43, 32 зубах, який відповідає усім вимогам. Протез було виготовлено 3 дні тому. Слизова оболонка в

ділянці внутрішньої косої лінії справа гіперемійована. Яка тактика лікування є найоптимальнішою:

A. Перевірити оклюзію та провести корекцію базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії справа
B. Провести корекцію оклюзійної площини і базису протеза в ділянці внутрішньої косої лінії справа
C. Провести перебазування протеза звичайною пластмасою
D. Виготовити новий частковий знімний протез на нижню щелепу
E. Провести перебазування протеза м'якою пластмасою?

66. Пацієнту віком 42 роки виготовляють бюгельний протез для верхньої щелепи. Зубна формула: 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28. Зуб 28 нахилений у бік щоки. Який тип кламера за системою Нея слід використати:

A. Перший
B. Другий
C. Четвертий
D. Третій
E. П'ятий?

67. Хворому виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи. Зубна формула: 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. Зуб 44 має нахил у бік щоки. Який тип кламера за системою Нея слід використати:

A. Третій
B. Перший
C. Другий
D. Четвертий
E. П'ятий?

68. Пацієнту виготовляють бюгельний протез. При вивченні моделі щелепи в паралелометрі планують визначити глибину ніши (піднутрення) опорних зубів. Позначте розміри вимірювальних стержнів (мм), які використовують з цією метою:

A. 0,35; 0,6; 0,85
B. 0,15; 0,4; 0,65
C. 0,2; 0,45; 0,7
D. 0,3; 0,55; 0,8
E. 0,25; 0,5; 0,75?

69. Пацієнту віком 65 років виготовляють знімний частковий протез для верхньої щелепи. Визначено центральну оклюзію. Який клінічний етап протезування має бути наступним:

A. Перевірка воскової композиції протеза
B. Корекція протеза
C. Зняття відбитків
D. Здача протеза
E. Виготовлення гіпсових моделей?

70. Пацієнту віком 65 років виготовляють частковий знімний протез для нижньої щелепи. Проведено перевірку воскової композиції протеза. Який клінічний етап протезування має бути наступним:

A. Зняття відбитків
B. Визначення центральної оклюзії
C. Корекція протеза
D. Накладання протеза
E. Виготовлення гіпсових моделей?

71. Чоловік віком 50 років звернувся до лікаря з приводу протезування зубів. Зубна формула: 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. Зуби інтактні, коронки високі, мають рухомість II ступеня. Яку конструкцію зубно-

го протеза краще застосувати в пацієнта:

A. Бюгельний протез із шинувальними елементами
B. Пластинковий протез з утримувальними кламерами
C. Знімний мостоподібний протез
D. Пластинковий протез з опорними кламерами
E. Пластинковий протез з опорно-утримувальними кламерами?

72. Пацієнту віком 48 років виготовляють бюгельний протез для нижньої щелепи з опорно-утримувальними кламерами. На якій частині поверхні опорного зуба потрібно розмістити жорстку частину плеча кламера I типу за системою Нея:

A. По межовій лінії
B. По анатомічному екватору зуба
C. Під анатомічним екватором зуба
D. Вище межової лінії
E. Нижче межової лінії?

73. На клінічному етапі перевірки каркаса бюгельного протеза в порожнині рота дуга протеза нерівномірно відстоїть від слизової оболонки твердого піднебіння та коміркового відростка в межах від 0,8 см до контакту. Яким методом можливо усунути цей недолік:

A. Вирівняти каркас за допомогою крампонних щипців
B. Виготовити новий каркас бюгельного протеза
C. Вирівняти каркас за допомогою молоточка і ковадла
D. Розігріти метал за допомогою бензинового пальника і вирівняти притисканням на моделі
E. Зазначений недолік не потребує виправлення?

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

A. Кип'ятіння раніше виготовленого протеза в дистильованій воді протягом 10 хв
B. Накладання виготовленого протеза з частим полосканням водою та прийманням гіпосенсибілізувальних засобів
C. Виготовлення нового протеза з додаванням у пластмасове тісто меншої кількості мономера
D. Виготовлення нового протеза з додаванням у пластмасове тісто меншої кількості полімеру
E. Виготовлення нового знімного протеза з металевим базисом?

75. Пацієнт віком 58 років звернувся до лікаря з приводу протезування. Об'єктивно: наявний 22 зуб, нерухомий, інтактний. Коміркoвий гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планують виготовлення знімного протеза. Якою має бути тактика лікаря щодо 22 зуба:

A. Видалити
B. Депульпувати
C. Виготовити телескопічну коронку
D. Виготовити штифтовий зуб
E. Не виконувати ніяких маніпуляцій?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ЧАСТКОВЕ ЗНІМНЕ ПРОТЕЗУВАННЯ. БЮГЕЛЬНІ ПРОТЕЗИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	C	20	E	39	A	58	D
2	B	21	A	40	A	59	C
3	E	22	B	41	B	60	A
4	B	23	E	42	D	61	B
5	D	24	B	43	C	62	C
6	A	25	C	44	A	63	D
7	D	26	D	45	B	64	B
8	A	27	A	46	A	65	A
9	B	28	B	47	C	66	E
10	D	29	A	48	D	67	D
11	E	30	D	49	A	68	E
12	A	31	E	50	A	69	A
13	A	32	C	51	C	70	D
14	C	33	D	52	E	71	A
15	D	34	B	53	B	72	D
16	B	35	A	54	A	73	B
17	D	36	D	55	E	74	E
18	A	37	D	56	B	75	C
19	C	38	C	57	A		

ПОВНІ ЗНІМНІ ПРОТЕЗИ

1. Пацієнт віком 54 роки скаржиться на постійне печіння слизової оболонки в ділянці протезного ложа, сухість у роті. Встановлено діагноз: алергійний стоматит. Які зміни в периферичній крові підтверджують цей діагноз:

A. Лейкоцитоз, лімфо- і моноцитоз

B. Лейкоцитоз, еритропенія, збільшення ШОЕ

C. Лейкопенія, моноцитоз, збільшення ШОЕ

D. Лейкопенія, лімфо- і моноцитоз

E. Еритропенія, моноцитоз, збільшення ШОЕ?

2. Пацієнту віком 78 років у клініці ортопедичної стоматології виготовлено повні знімні протези. При здачі протезів виявлено значне підвищення висоти центральної оклюзії. На якому етапі виготовлення протезів допущено помилку:

A. При пакуванні зубів в артикулятор
B. При пакуванні та полімеризації пластмаси
C. При визначенні та фіксації центральної оклюзії
D. Під час фіксації моделей в артикулятор
E. При перевірці конструкції протезів?

3. Жінка віком 60 років скаржиться на біль у жувальних м'язах і скронево-нижньощелепному суглобі. Протези виготовлені місяць тому. Об'єктивно: конфігурація лиця порушена, нижня третина його подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. При усмішці оголюється базис повного знімного протеза. Які помилки допущено на етапах виготовлення повних знімних протезів:

A. Занижена висота прикусу
B. Завищена висота прикусу
C. Визначена задня оклюзія
D. Визначена передня оклюзія
E. Неправильне встановлення зубів на верхній щелепі?

4. Пацієнтка віком 70 років скаржиться на клацання зубів під час користування повними знімними протезами. Об'єктивно: губи зімкнені з напруженням, проміжок між штучними зубами верхньої та нижньої щелеп під час розмови становить 2 мм. Яку помилку допущено при протезуванні:

A. Штучні зуби встановлені у прямому прикусі
B. Бічні зуби встановлені не посередині коміркового відростка
C. Неправильно визначена лінія усмішки
D. Зменшена коміркова висота
E. Збільшена коміркова висота?

5. Пацієнтка віком 65 років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. З анамнезу відомо, що 2 тиж тому було виготовлено повні знімні протези. До нових протезів звикає важко, під час розмови і пережовування їжі зуби клацають, ковтання ускладнено. Коли пацієнтка усміхається, то стають видимі штучні ясна, виникає напруженість жувальних м'язів і під протезами. Яку помилку допущено при виготовленні протезів:

A. Зафіксована передня оклюзія
B. Занижена висота центральної оклюзії
C. Завищена висота центральної оклюзії
D. Зафіксована бічна оклюзія
E. Зафіксована задня оклюзія?

6. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено, що в пацієнта: виражені носо-губні складки, нижня щелепа незначно висунута вперед. Яку помилку було допущено лікарем на попередньому етапі:

A. Невірно нанесені орієнтири на прикусні валики
B. Невірно визначена протетична площина
C. Невірно зафіксовано мезіо-дистальне положення нижньої щелепи

D. Збільшена міжкоміркова висота під час фіксації центральної оклюзії
E. Зменшена міжкоміркова висота на етапі визначення і фіксації центральної оклюзії?

7. Пацієнтка віком 73 роки скаржиться на наявність заїд у кутах рота. Користується повними знімними протезами для верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: нижня третина лиця вкорочена, кути рота опущені, шкіра в них мацерована. Яка найімовірніша причина цього ускладнення:
A. Вік хворої
B. Зменшення міжкоміркової висоти
C. Деформація базисів протезів
D. Постійне користування протезами
E. Порушення гігієни порожнини рота?

8. При обстеженні порожнини рота беззубого пацієнта на нижній щелепі виявлено виражену рівномірну атрофію коміркового відростка. До якого типу атрофії за Келлером належать зміни коміркового відростка:
A. I
B. II
C. V
D. III
E. IV?

9. У пацієнта хронічна заїда. На що потрібно звернути особливу увагу при використанні для протезування пацієнта знімних конструкцій:
A. Нормалізацію висоти прикусу
B. Підбір штучних зубів
C. Вибір відбиткового матеріалу
D. Шліфування та полірування протеза
E. Санацію порожнини рота?

10. Під час обстеження порожнини рота беззубого хворого виявлено рухомість коміркового відростка верхньої щелепи (відросток, що хитається). Ступінь атрофії коміркового відростка — II за Шредером. Слизова оболонка помірно піддатлива. Якому відбитку за ступенем компресії потрібно віддати перевагу:
A. Комбінованому
B. Компресійному
C. Декомпресійному
D. Диференційованому
E. Навантажувальному?

11. Пацієнт віком 67 років скаржиться на погану фіксацію верхнього повного знімного протеза, що утруднює пережовування їжі та мовлення. Об'єктивно: спадання протеза при відкриванні рота. На якому етапі виготовлення протеза було допущено помилку:
A. Зняття анатомічного відбитка
B. Зняття функціонального відбитка
C. Визначення центрального співвідношення щелеп
D. Встановлення зубів
E. Заміни воску на пластмасу?

12. Пацієнту віком 57 років заплановано виготовлення повних знімних протезів. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній щелепі. На етапі перевірки воскової композиції зі штучними зубами в порожнині рота виявлено порушення вимови звуків "к", "г", "х". Укажіть причину порушення вимови:
A. Подовження протетичної площини на верхній щелепі у фронтальному відділі
B. Нахил штучних зубів верхньої щелепи в бік присінка рота

C. Нахил штучних зубів у присінковий чи язиковий бік
D. Стовщення базису протеза на верхній щелепі в середній або дистальній третині піднебіння
E. Стовщення базису протеза за фронтальними зубами.

13. Пацієнту віком 80 років здійснюють припасування індивідуальної ложки на верхню щелепу. Об'єктивно: коміркoвий відросток різко рівномірно атрофований, горби верхньої щелепи не збереглися, торус слабко виражений. Щічно-коміркові складки та вуздечка верхньої губи прикріплюються майже на рівні верхівки коміркового гребеня, піднебінне склепіння пологе. Що слід зробити з індивідуальною ложкою для створення міцного замикального клапана:

A. Подовжити межі протеза у фронтальній ділянці
B. Подовжити зовнішні межі протеза
C. Подовжити межі протеза за лінією "А"
D. Подовжити межі протеза в ділянці верхньощелепних горбів
E. Перекрити індивідуальною ложкою піднебінно-коміркові складки та вуздечку верхньої губи?

14. Пацієнт віком 69 років скаржиться на повну втрату зубів. Після отримання функціонального відбитка лікар і зубний технік планують межі протеза на моделі. Де має проходити задня межа повного знімного пластинкового протеза:

A. Закінчуватись на лінії "А"
B. На 2 мм перекривати лінію "А"
C. На 3–5 мм перекривати лінію "А"
D. На 2–3,5 мм перекривати лінію "А"
E. Не має перекривати лінію "А"?

15. Пацієнтці віком 64 роки виготовляють повний знімний протез на верхню щелепу. Під час припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що вона скидається під час ковтання. На якій ділянці ложки потрібно провести корекцію:

A. По всьому присінковому краю
B. У ділянці горбів верхньої щелепи
C. У ділянці щічно-коміркових складок
D. На присінковій поверхні між іклами
E. Дистально по лінії "А"?

16. Пацієнт віком 68 років скаржиться на повну відсутність зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія її коміркової частини. У бічних відділах нижньої щелепи на язиковій поверхні при пальпації виявлено симетричні гострі кісткові утворення, які вкриті тонкою слизовою оболонкою. Якою має бути тактика лікаря щодо лікування цього пацієнта:

A. Видалення повного знімного протеза з двошаровим базисом
B. Виготовлення повного знімного протеза на нижню щелепу
C. Проведення рентгенографічного дослідження нижньої щелепи і подальше ортопедичне лікування
D. Резекція коміркового гребеня і виготовлення повного знімного протеза на нижню щелепу
E. Пластика коміркового гребеня і виготовлення повного знімного протеза на нижню щелепу?

17. Чоловік віком 75 років звернувся до лікаря з метою протезування. Планують виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу. Об'єктивно: на верхній щелепі атрофія коміркового відростка II класу за Шредером, піддатливість слизової оболонки III типу за Суплі. Де має проходити межа повного знімного протеза в порожнині рота у пацієнта:

A. По активно-рухомій слизовій оболонці
B. По пасивно-рухомій слизовій оболонці
C. По перехідній складці
D. Вище активно-рухомої слизової оболонки
E. По клапанній зоні?

18. Пацієнт віком 70 років звернувся до лікаря зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої та нижньої щелеп. Планують виготовлення повного знімного зубного протеза для нижньої щелепи. Об'єктивно: коміркoвий відросток нижньої щелепи атрофований тільки у фронтальній ділянці. Визначте тип атрофії нижньої щелепи за Келлером у пацієнта:

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

19. Пацієнту віком 65 років виготовляють повний знімний протез для нижньої щелепи. Припасування індивідуальної ложки для отримання функціонального відбитка проводять за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці потрібно вкоротити її край:

A. У ділянці малих кутніх зубів з язикового боку
B. Від ікла до ікла з боку присінка рота
C. Від ікла до ікла з язикового боку
D. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
E. Від місця позаду слизового горбка коміркового гребеня до щелепно-під'язикової лінії?

20. Пацієнту віком 67 років виготовляють повний знімний протез на нижню щелепу. Проводять припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюють межу ложки в під'язиковій ділянці, відступивши 1 см від серединної лінії. Яку пробу Гербста потрібно провести з цією метою:

A. Ковтання
B. Коловий рух язиком по червоній облямівці верхньої губи
C. Активні рухи мімічних м'язів
D. Почергове доторкування язиком щоки
E. Повільне відкривання рота?

21. Пацієнту віком 65 років виготовляють повні знімні протези. Визначене прогенічне співвідношення щелеп. Які особливості встановлення зубів при прогенічному співвідношенні беззубих щелеп:

A. Верхню зубну дугу скорочують на два малі кутні зуби
B. Передні зуби встановлюють у прямому змиканні
C. Нижню зубну дугу скорочують на два малі кутні зуби
D. Передні зуби встановлюють в ортогнатичному змиканні
E. Фронтальні зуби встановлюють із приточуванням?

22. Пацієнт віком 68 років скаржиться на біль у ділянці піднебіння

під час користування повним знімним протезом, який виготовлено 3 міс тому, та його балансування під час приймання їжі. Об'єктивно: різко виражений піднебінний торус, слизова оболонка в його ділянці гіперемійована, набрякла. Яка найімовірніша причина такого ускладнення:

A. Попередній відбиток отриманий гіпсом
B. Не проведена ізоляція піднебінного торуса
C. Функціональний відбиток отриманий з допомогою жорсткої індивідуальної ложки
D. Проведене анатомічне встановлення зубів
E. Базис протеза виготовлений з акрилової пластмаси?

23. Чоловік віком 70 років з повною відсутністю зубів на верхній щелепі звернувся до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: коміркoвий відросток верхньої щелепи надмірно розвинений у фронтальній ділянці; присінковий схил грушоподібної форми. Верхньощелепні горби добре збережені, піднебінний торус не виражений. Щічно-коміркові тяжі та вуздечка верхньої губи прикріплюються високо. Яка конструкція протеза буде найраціональнішою в цьому випадку:

A. Повний знімний протез з установленням зубів із приточуванням (на приточці)
B. Повний знімний пластинковий протез із двошаровим базисом
C. Безпіднебінний повний знімний протез
D. Повний знімний протез із зубокомірковими кламерами
E. Повний знімний протез із вкороченим зубним рядом?

24. При об'єктивному обстеженні порожнини рота в пацієнта виявлено беззубу нижню щелепу, нерівномірну атрофію коміркової частини, наявність у передньому відділі рухомого тяжа слизової оболонки. Який метод отримання функціонального відбитка в цьому випадку:

A. Диференційований відбиток
B. Декомпресійний відбиток
C. Компресійний відбиток
D. Відбиток під жувальним тиском
E. Відбиток під дозованим тиском?

25. Жінка віком 53 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Після об'єктивного обстеження пацієнтки обрали конструкцію пластинкових часткових знімних протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігають лише зліва, а справа є щілина між зубами. Яку помилку допущено під час клінічних етапів:

A. Завищено прикус у бічній ділянці ліворуч
B. Отримано неточні відбитки
C. Визначено передню оклюзію
D. Визначено бічну оклюзію
E. Деформовано базис під час визначення висоти центральної оклюзії?

26. Пацієнту віком 75 років виготовляють повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: незначна атрофія коміркового відростка. Припасування індивідуальної ложки проводять за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ уперед ложка скидається. В якій ділянці потрібно вкоротити край ложки:

A. Від місця позаду слизового горбка до коміркового горбка щелепно-під'язикової лінії

B. Від ікла до ікла з язикового боку
C. Від ікла до ікла з боку присінка рота
D. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
E. У ділянці малих кутнів зубів з язикового боку?

27. Пацієнту віком 70 років із повною втратою зубів на нижній щелепі проводять припасування індивідуальної ложки, використовуючи проби Гербста. Під час повільного відкривання рота ложку піднімають у фронтальній ділянці. В якій ділянці потрібно провести корекцію ложки?
A. Між іклами з боку присінка рота
B. Позаду слизового горбка до щелепно-під'язикової лінії
C. У ділянці вуздечки язика
D. Від слизового горбка до місця, де буде розміщено другий великий кутній зуб
E. Відступивши 1 см від серединної лінії на під'язиковому краю?

28. Під час припасування індивідуальної ложки на верхній щелепі пацієнту віком 49 років при широкому відкриванні рота відбувається її скидання. На якій ділянці потрібно вкоротити край ложки:
A. По лінії "А"
B. У фронтальній ділянці
C. У ділянці піднебінного торуса
D. У задньо-бічній ділянці горбка верхньої щелепи
E. У ділянці щічно-коміркових складок?

29. Пацієнт віком 70 років звернувся до лікаря зі скаргами на недостатню фіксацію повного знімного протеза на верхній щелепі. Об'єктивно: край протеза в ділянці вуздечки верхньої губи вкорочений, замикальний клапан порушений. Що потрібно зробити для поліпшення фіксації протеза:
A. Розширення країв базису протеза
B. Виготовлення нового протеза
C. Корекція протеза
D. Об'ємне моделювання базису протеза
E. Подовження країв базису протеза?

30. Пацієнт віком 68 років користується повними знімними протезами понад 7 років. Об'єктивно: у ділянці коміркового відростка нижньої щелепи з язикового боку виразка з набряклими та гіперплазованими краями і дном, що кровоточить. Протезом не користується більше ніж 2 тиж. Що має зробити лікар у цій клінічній ситуації:
A. Направити хворого до онколога
B. Виготовити нові протези
C. Продовжити терапевтичне лікування
D. Провести артикуляційну корекцію протеза
E. Провести корекцію протеза в ділянці пролежня?

31. Пацієнту проводять визначення міжкоміркової висоти центральної оклюзії при повній відсутності зубів анатомо-фізіологічним методом. Якою має бути різниця у відстані між точками на підборідді та біля основи носа в порівнянні зі станом фізіологічного спокою нижньої щелепи:
A. На 5–6 мм більшою
B. На 5–6 мм меншою
C. На 2–3 мм меншою
D. Однаковою
E. На 2–3 мм більшою?

32. Пацієнт віком 56 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології, де йому провели визначення центрального співвідношення щелеп для виготовлення повного знімного пластинкового протеза на верхню щелепу. Який наступний клінічний етап виготовлення протеза:

A. Отримання анатомічного відбитка
B. Зняття функціонального відбитка з верхньої щелепи
C. Накладання повного знімного пластинкового протеза
D. Визначення і фіксація центральної оклюзії
E. Перевірка воскової композиції протеза?

33. У пацієнта віком 65 років з повною втратою зубів на верхній щелепі після виготовлення повного знімного протеза на основі скарг, даних об'єктивного обстеження і лабораторних досліджень установлено діагноз: токсичний стоматит. Які дії із запропонованих потрібні в цій клінічній ситуації:

A. Хімічне серебріння протеза
B. Занурення протеза на 1—2 дні в 96% етиловий спирт
C. Виготовлення нового протеза
D. Перебазування протеза лабораторним методом
E. Перебазування протеза клінічним методом?

34. У чоловіка віком 70 років з повною втратою зубів на етапі перевірки правильності визначення центральної оклюзії було встановлено зниження її висоти близько на 4 мм за рахунок нижнього прикусного шаблону. Якою має бути тактика лікаря в цьому випадку:

A. Зняти зуби з нижнього базису протеза, перевизначити центральне співвідношення щелеп, переставити зуби
B. Перевизначити центральне співвідношення щелеп за допомогою воскової пластинки, переставити зуби
C. Зняти зуби з верхнього базису протеза, перевизначити центральну оклюзію, переставити зуби
D. Зняти зуби з обох базисів протеза, виготовити нові прикусні валики, перевизначити центральну оклюзію, переставити зуби
E. Провести корекцію оклюзійних контактів на етапі накладання протеза?

35. У пацієнтки віком 60 років з повною відсутністю зубів на етапі перевірки конструкції протезів при об'єктивному обстеженні привертає увагу напружений вираз обличчя, згладженість носо-губних складок, губи змикаються з напруженням, зуби верхньої щелепи виглядають з-під верхньої губи на 3—4 мм, ротова щілина під час розмови — 3—4 мм. Така клінічна картина свідчить про завищення центральної оклюзії. Як виправити допущену помилку:

A. Надати змогу пацієнтці звикнути до цієї висоти
B. Зняти зуби з нижнього зубного ряду, перевизначити висоту центральної оклюзії, переставити зуби
C. Провести всі виправлення на етапі здачі протезів
D. Зняти зуби з верхнього та нижнього зубних рядів протеза, перевизначити центральну оклюзію, переставити зуби

E. Зняти зуби з верхнього зубного ряду протеза, перевизначити центральну оклюзію, переставити зуби?

36. Пацієнтка віком 70 років скаржиться на печіння під базисом повного знімного протеза, сухість і гіркий присмак у роті. Протез виготовлено 3 тиж тому. Об'єктивно: слизова оболонка коміркового відростка набрякла, гіперемійована відповідно до меж накладеного протеза. Язик гіперемійований, сухий, розтрісканий. Який додатковий метод дослідження найдоцільніше застосувати в цьому випадку:

A. Загальне клінічне дослідження крові
B. Загальне дослідження сечі
C. Алергійні проби
D. Біохімічне дослідження крові
E. Дослідження слини?

37. Пацієнтка віком 65 років, якій виготовлено повний знімний протез на нижню щелепу, скаржиться на печіння, набряк слизової оболонки. Раніше користувалась пластинковими протезами з пластмаси. Об'єктивно: слизова оболонка коміркової частини нижньої щелепи, губ, щік, язика гіперемійована, нижня губа набрякла. Який діагноз найімовірніший у цьому випадку:

A. Синдром Стівенса—Джонсона
B. Ангіоневротичний набряк (набряк Квінке)
C. Травматичний протезний стоматит
D. Реакція слизової оболонки на протезування
E. Алергійний протезний стоматит?

38. Пацієнту віком 52 років 2 тиж тому виготовлено повні знімні протези. Через 3 дні після фіксації протезів у пацієнта виникло відчуття печіння під базисом протеза. Об'єктивно: повні знімні протези задовільної якості. Під базисом протеза слизова оболонка протезного ложа гіперемійована, з точковими петехіальними крововиливами. Яка найвірогідніша причина виникнення непереносності пластинкових протезів:

A. Алергійна реакція слизової оболонки порожнини рота на компоненти пластмаси
B. Механічне травмування слизової оболонки протезного ложа базисом протеза
C. Порушення теплообміну під базисом знімного протеза
D. Токсичний вплив залишкового мономера на тканини протезного ложа
E. Підвищена чутливість слизової оболонки порожнини рота?

39. Пацієнту віком 65 років виготовляють повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: коміркова частина нижньої щелепи помірно атрофована, слизова оболонка мало піддатлива. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Припасування індивідуальної ложки проведене за допомогою проб Гербста. За яких типів атрофії беззубої нижньої щелепи за Оксманом проби Гербста найефективніші:

A. I—II
B. I—III
C. II—III
D. II—IV
E. III—IV?

40. Пацієнт віком 40 років скаржиться на утруднене приймання їжі внаслідок травмування слизової обо-

лонки коміркового відростка верхньої щелепи протягом 3 днів. Об'єктивно: на перехідній складці на рівні 14, 15 зубів із боку присінка рота декубітальна виразка розмірами 1 × 3 мм із гладенькими краями рожевого кольору. Який діагноз потрібно встановити хворому:

A. Кандидоз
B. Травматичний стоматит
C. Алергійний стоматит
D. Туберкульозна вторинна виразка
E. Сифілітична виразка (твердий шанкр)?

41. Пацієнт віком 50 років скаржиться на біль у бічній ділянці нижньої щелепи зліва. Біль посилюється під час приймання їжі. Об'єктивно: на нижній щелепі повний знімний протез. У бічній ділянці нижньої щелепи зліва на перехідній складці по краю протеза дефект слизової оболонки овальної форми, краї його вкриті білим нальотом. При доторкуванні – різкий біль. Який найімовірніший діагноз у цього пацієнта:

A. Декубітальна виразка
B. Алергійний стоматит
C. Токсичний стоматит
D. Актиномікотична виразка
E. Сифілітична виразка (твердий шанкр)?

42. У пацієнтки віком 83 роки на етапі перевірки конструкції повних знімних протезів і встановлення зубів у ротовій порожнини спостерігають горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у присінковій ділянці. На якому етапі було допущено помилку і який вид оклюзії зафіксований у пацієнта:

A. На етапі фіксації центрального співвідношення щелеп, передня оклюзія
B. На етапі фіксації центрального співвідношення щелеп, бічна оклюзія
C. На етапі встановлення зубів, задня оклюзія
D. На етапі встановлення зубів, центральна оклюзія
E. На етапі фіксації центрального співвідношення щелеп, права бічна оклюзія?

43. Чоловік віком 66 років звернувся до лікаря зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: комірковий відросток верхньої щелепи незначно атрофований, слизова оболонка помірно піддатлива. Планують виготовлення повного знімного протеза з пластмасовим базисом. Виберіть пластмасу для базису протеза:

A. "Карбопласт"
B. "Фторакс"
C. "Норакрил"
D. "Синма"
E. "Стадонт"?

44. Пацієнтка віком 59 років скаржиться на спотворення смаку. Користується повним знімним протезом для верхньої щелепи протягом 5 днів. Об'єктивно: слизова оболонка верхньої щелепи гіперемійована (яскраво-червоного кольору). Яка найімовірніша причина патологічного стану в пацієнтки:

A. Токсичний вплив бактерій
B. Порушення терморегуляції
C. Недотримання правил гігієни
D. Токсико-алергійний вплив пластмаси
E. Механічна дія протеза?

45. Пацієнту виготовляють повний знімний протез на нижню щелепу. Під час попереднього відвідуван-

ня в нього було отримано анатомічні відбитки. Що повинен зробити лікар під час наступного клінічного етапу:

A. Виготовити модель протеза
B. Виготовити прикусні валики
C. Припасувати індивідуальну ложку
D. Отримати функціональний відбиток
E. Перевірити конструкцію протеза?

46. Пацієнт віком 60 років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при відкушуванні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перекривають нижні. На якому етапі виготовлення протеза допущено помилку:

A. При знятті функціонального відбитка
B. При визначенні центральної оклюзії
C. При зніманні анатомічного відбитка
D. При встановленні зубів
E. При виготовленні моделей протеза?

47. Пацієнту віком 75 років виготовлено повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. Проводять корекцію оклюзійних контактів за допомогою копіювального паперу. Що не слід пришліфовувати для збереження висоти прикусу в протезах:

A. Язикові схили горбків верхніх і нижніх зубів
B. Присінкові (щічні) схили горбків верхніх і язикові схили нижніх зубів
C. Горбки нижніх малих і великих кутніх зубів, що вступають у супраконтакт
D. Піднебінні схили горбків верхніх і присінкові — нижніх зубів
E. Присінкові схили горбків великих і малих кутніх зубів верхньої та нижньої щелеп?

48. Чоловіку віком 65 років виготовляють повний знімний протез на нижню щелепу. Припасування індивідуальної ложки проводять за допомогою проб Гербста. Яка проба допомагає уточнювати розміщення присінкового краю індивідуальної ложки у фронтальній ділянці:

A. Активні рухи мімічних м'язів, зокрема витягання губ вперед
B. Рухи кінчиком язика по червоній облямівці верхньої губи
C. Рухи кінчиком язика по червоній облямівці нижньої губи
D. Доторкання кінчиком язика до щік при напівзакритому роті
E. Ковтання і широке відкривання рота?

49. Під час виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу пацієнта віком 68 років на етапі припасування індивідуальної ложки з використанням проб Гербста виявлено, що ложка скидається при втягуванні щік. На якій ділянці потрібно вкоротити край індивідуальної ложки:

A. По лінії "А"
B. У передньому відділі
C. Від задньої частини горба верхньої щелепи до середини коміркового відростка
D. По всьому присінковому краю
E. У ділянці щічно-коміркових складок?

50. Пацієнту віком 65 років виготовлено повний знімний протез на

верхню щелепу. Під час огляду протеза лікар виявив білуваті крейдові смуги та білі плями на зовнішній поверхні протеза. Яка причина виникнення цих недоліків:

A. Недостатній тиск при формуванні пластмаси
B. Недостатня кількість мономера
C. Пакування пластмаси в стадії ниток, що тягнуться
D. Полімеризація пластмаси з різким нагрівом води
E. Різке охолодження кювети з протезом?

51. Пацієнту віком 60 років виготовляють повні знімні протези на верхню та нижню щелепи. На клінічному етапі перевірки конструкції воскових репродукцій протезів виявлено: горбкове змикання на правому боці, підвищення прикусу, зміщення центру нижнього зубного ряду праворуч, просвіт між бічними зубами зліва від 3-го до 7-го. Яку помилку було допущено лікарем при визначенні центрального співвідношення щелеп:

A. Визначення передньої оклюзії
B. Зміщення нижньої щелепи ліворуч
C. Зміщення нижнього базису протеза з прикусним валиком угору
D. Визначення задньої оклюзії
E. Деформація воскових базисів?

52. Пацієнт віком 70 років скаржиться на неможливість вживання їжі, естетичний та фонетичний дефект унаслідок повної втрати зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: коміркова частина нижньої щелепи значно атрофована в бічних ділянках і відносно збережена — у фронтальній. Прикріплення щічних тяжів на рівні коміркового гребеня. Якому типу беззубих щелеп за Келлером відповідає така клінічна картина:

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

53. Пацієнтка віком 70 років скаржиться на повну втрату зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія коміркового відростка, горби верхньої щелепи відсутні, піднебіння пласке. Перехідна складка розміщена в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Який тип беззубої верхньої щелепи за Шредером у пацієнтки:

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

54. Пацієнту віком 70 років виготовляють повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. З'явився на клінічний етап визначення центрального співвідношення щелеп. Для перевірки правильності визначення висоти центральної оклюзії використали розмовну пробу. Хворому запропонували вимовити звуки "о", "і", "м". Яка відстань має бути між прикусними валиками при правильному визначенні міжкоміркової висоти в цього хворого:

A. 5—6 мм
B. 9—10 мм
C. 3—4 мм
D. 1—2 мм
E. 7—8 мм?

55. Пацієнтка віком 68 років з повною відсутністю зубів на нижній

щелепі звернулася до лікаря з метою протезування. При обстеженні протезного поля встановлено, що коміркова частина нижньої щелепи значно атрофована та в бічних ділянках має загострену форму, покрита атрофованою слизовою оболонкою. Яка особливість конструкції повного знімного протеза в цьому випадку:

A. Зняти компресійний відбиток
B. Виготовити повний знімний протез із двошаровим базисом
C. Зменшити висоту прикусу
D. Використати металевий базис
E. Встановити штучні малі та великі кутні зуби з вираженими горбками?

56. Пацієнтка віком 76 років скаржиться, що при розмові та широкому відкриванні рота повні знімні протези, виготовлені тиждень тому, погано фіксуються та зміщуються. На якому етапі виготовлення протезів було допущено помилку:

A. При перевірці встановлення зубів
B. При формуванні протетичної площини
C. При визначенні висоти центральної оклюзії
D. При знятті функціональних відбитків
E. При збиранні анамнезу?

57. Для виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу пацієнту віком 65 років слід отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: виражена рівномірна атрофія коміркового відростка верхньої щелепи, піднебіння пласке, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози в ділянці 13, 23 зубів розмірами 5 × 5 мм. Слизова оболонка в ділянці піднебінного торуса й екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа — помірно піддатлива. Який тип відбитка найдоцільніше отримати в цьому випадку:

A. Компресійний функціональний
B. Диференційований функціонально-присмоктувальний
C. Декомпресійний функціонально-присмоктувальний
D. Присмоктувальний під жувальним тиском
E. Компресійний під жувальним тиском?

58. Пацієнт віком 76 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія коміркової частини щелепи. Який анатомічний утвір на нижній щелепі можна використати для поліпшення фіксації цього протеза:

A. Перехідну складку
B. Ретрокомірковий простір
C. Щелепно-під'язиковий валик
D. Внутрішню косу лінію
E. Присінок рота?

59. Пацієнту віком 66 років виготовляються повні знімні протези для верхньої й нижньої щелеп. Об'єктивно: комірковий відросток верхньої щелепи і коміркова частина нижньої щелепи незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. На етапі перевірки конструкції протезів у порожнині рота губи змикаються з напруженням, висота нижньої третини лиця при змиканні зубів і в стані спокою нижньої щелепи однакова. На скільки потрібно зменшити висоту центральної оклюзії:

A. 2—3 мм
B. 0,5—1 мм

C. 1—1,5 мм
D. 1,5—2 мм
E. 3—3,5 мм?

60. Пацієнт віком 65 років звернувся зі скаргами на утруднене пережовування їжі через відсутність усіх зубів на верхній і нижній щелепах. Останнє видалення зубів проведене рік тому. Раніше користувався частковими знімними протезами. Який метод визначення міжкоміркової висоти найінформативніший:
A. Анатомічний
B. Анатомо-фізіологічний
C. Антропометричний
D. Фізіологічний
E. Функціонально-фізіологічний?

61. Пацієнту віком 62 роки виготовлено повний знімний протез на верхню щелепу. Наступного дня хворий скаржиться на підвищення слиновиділення, нечітку вимову деяких слів. Який середній термін адаптації до знімного протеза:
A. 33 дні
B. 7 днів
C. 18 днів
D. 1 день
E. 50 днів?

62. Чоловік віком 68 років звернувся до лікаря на етапі корекції повних знімних протезів зі скаргами на балансування останніх при пережовуванні їжі. Об'єктивно: виражена атрофія коміркового відростка верхньої щелепи і коміркової частини нижньої щелепи, прогенічне співвідношення щелеп. Штучні зуби були встановлені в ортогнатичному співвідношенні. При відкриванні рота і змиканні зубів протези фіксуються на протезному ложі. Яка найвірогідніша причина балансування протезів:
A. Недостатня анатомічна ретенція протезів
B. Відсутність колового замикального клапана
C. Неправильне встановлення штучних зубів
D. Слабке функціональне присмоктування
E. Недостатня ізоляція піднебінного торуса?

63. Пацієнтка віком 65 років скаржиться на відсутність усіх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: комірковий відросток верхньої щелепи незначно атрофований. Визначте тип атрофії верхньої щелепи за Османом:
A. I
B. II
C. III
D. IV
E. V?

64. Пацієнту віком 66 років виготовляють повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Об'єктивно: комірковий відросток верхньої щелепи і коміркова частина нижньої щелепи незначно атрофовані, слизова оболонка помірно піддатлива. Отримано анатомічні відбитки. Який етап протезування має бути наступним:
A. Отримання функціональних відбитків
B. Визначення центрального співвідношення щелеп
C. Виготовлення воскових базисів із прикусними валиками
D. Виготовлення індивідуальних ложок
E. Перевірка конструкції протезів?

65. Пацієнт віком 78 років з повною втратою зубів користується протезами протягом 19 років. Скаржиться на погану фіксацію верхнього про-

теза. Об'єктивно: нижня третина лиця вкорочена, коміркoвий відросток верхньої щелепи та коміркова частина нижньої щелепи значно атрофовані, піднебіння пласке. Слизова оболонка протезного ложа атрофована. В які терміни потрібно регулярно перероблятиь протези:

A. Кожні 3—4 роки
B. Кожні 6 міс
C. Один раз на рік
D. Кожні 7 років
E. Кожні 10—12 років?

66. Жінка віком 62 роки скаржиться на відсутність усіх зубів на верхній та нижній щелепах. Об'єктивно: слизова оболонка коміркового відростка верхньої щелепи та коміркова частина нижньої щелепи — рухома, збирається в складку. До яких класів за Суплі слід віднести слизову оболонку верхньої та нижньої щелеп:

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

67. Жінка віком 62 роки скаржиться на болісне пережовування їжі. З анамнезу відомо, що 2 тиж тому пацієнтці виготовлено повні знімні протези на обидві щелепи. Об'єктивно: після зняття протезів слизова оболонка коміркової частини нижньої щелепи гіперемійована на протязі всього коміркового гребеня. Протез верхньої щелепи хвору не турбує. Яку тактику має обрати лікар у цьому випадку:

A. Провести корекцію меж нижнього протеза
B. Провести перебазування базису нижнього протеза
C. Провести корекцію оклюзійних контактів за допомогою копіювального паперу і фрези
D. Вкоротити за допомогою фрези базис нижнього протеза в ретромолярному відділі
E. Виготовити новий повний знімний протез на нижню щелепу?

68. У пацієнта віком 62 роки з повною втратою зубів на етапі перевірки правильності визначення центральної оклюзії було встановлено зниження її висоти близько на 3—4 мм. Під час огляду верхнього і нижнього воскових шаблонів зі штучними зубами дійшли висновку, що знижена висота прикусу за рахунок нижнього шаблону. Як усунути допущену помилку:

A. Зняти штучні зуби в бічному відділі з верхнього прикусного валика
B. Перевизначити висоту центральної оклюзії
C. Зняти зуби в бічних відділах з обох щелеп
D. Зняти зуби в бічному відділі з нижнього прикусного валика
E. Зафіксувати нову висоту і нейтральне положення нижньої щелепи?

69. Пацієнт віком 78 років скаржиться на погану фіксацію повних знімних протезів, які виготовлено 4 роки тому. Знімні протези задовільної якості, проте при об'єктивному обстеженні відзначено значну невідповідність рельєфу протезного поля і протезів. Що на ваш погляд є причиною балансування протезів:

A. Недостатнє функціональне присмоктування протезів
B. Недостатня адгезія та когезія протезів

C. Неправильне встановлення штучних зубів
D. Невідповідність рельєфу базисів протезів і протезного ложа
E. Недостатня анатомічна ретенція протезів?

70. При обстеженні пацієнтки віком 74 роки, яка повністю втратила зуби, виявлено виражену атрофію коміркової частини нижньої щелепи в ділянці фронтальних зубів, тоді як у ділянці жувальних зубів атрофії немає. До якого типу атрофії беззубої нижньої щелепи за Келлером належать зазначені зміни:
A. IV
B. I
C. II
D. III
E. V?

71. Пацієнтка віком 73 роки звернулася до лікаря з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на нижній щелепі, коміркова частина її добре виражена у фронтальній ділянці і значно атрофована в дистальній. Який це тип атрофії беззубої нижньої щелепи за Келлером:
A. II
B. III
C. I
D. IV
E. V?

72. При встановленні діагнозу в клініці ортопедичної стоматології використовуються різні класифікації. Хто з перелічених нижче авторів запропонував класифікацію беззубої нижньої щелепи:
A. Келлер
B. Кеннеді
C. Гаврилов
D. Варес
E. Шредер?

73. У пацієнта віком 60 років з повною втратою зубів на верхній щелепі при обстеженні слизової оболонки пальпують периферичну фіброзну зону. Якою за піддатливістю є ця зона за Людом:
A. Нерівномірно піддатлива
B. Помірно піддатлива
C. Надмірно піддатлива
D. Малопіддатлива
E. Непіддатлива?

74. Пацієнт віком 55 років скаржиться на відчуття печіння слизової оболонки під знімним пластинковим протезом, підвищене слиновиділення. Відчуття печіння виникло наступного дня після накладання протеза. З анамнезу відомо, що раніше протезування знімними пластинковими протезами у хворого не проводилось. Об'єктивно: поширена гіперемія протезного ложа. Язик вкритий білуватим нальотом із відбитками зубів по боках. Яка тактика лікаря найдоцільніша в цьому випадку:
A. Провести перебазування базису протеза лабораторним способом
B. Виготовити новий протез зі звичайної пластмаси
C. Провести перебазування базису протеза клінічним методом
D. Виготовити протез із самотверднучої пластмаси
E. Виготовити новий протез із безколірної пластмаси?

75. Пацієнту віком 75 років з повною втратою зубів на верхній щелепі проводять обстеження слизової оболонки протезного ложа. Пальпаторно виявлено піддатливість слизової оболонки в ділянці поперечних складок твердого піднебіння. До якої

зони за Люндом належить ця ділянка слизової оболонки:
A. Жирової
B. Залозистої
C. Периферичної фіброзної
D. Медіальної фіброзної
E. Залозисто-жирової?

76. При обстеженні порожнини рота в пацієнта віком 63 роки з повною втратою зубів на нижній щелепі виявлено значну атрофію коміркової частини в ділянці втрачених малих кутніх зубів і різців та відносне збереження її в ділянці втрачених великих кутніх зубів та іклів. Визначити тип атрофії беззубої нижньої щелепи в пацієнта за Оксманом:
A. IV
B. III
C. II
D. I
E. V?

77. Пацієнту віком 70 років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах виготовляють повні знімні протези. Встановлення зубів будуть проводити за індивідуальними оклюзійними поверхнями (метод Нападова—Сапожнікова). Якими мають бути поверхні прикусних валиків для створення індивідуальних оклюзійних поверхонь:
A. Воскабразивні
B. Гладкі
C. Воскові
D. З насічками
E. З фіксаторами?

78. Пацієнт віком 55 років з'явився на повторний прийом до стоматолога-ортопеда. Йому виготовляють повні знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи. Під час попереднього відвідування у хворого було отримано повні анатомічні відбитки з обох щелеп і передано зубному техніку. Які маніпуляції має провести лікар під час наступного відвідування:
A. Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
B. Припасувати індивідуальні ложки
C. Провести перевірку конструкції протезів у порожнині рота
D. Провести корекцію протезів та дати настанови хворому
E. Виготовити прикусні валики?

79. Одним з етапів виготовлення повного знімного протеза є припасування індивідуальної ложки і зняття функціонального відбитка. Який із перелічених матеріалів застосовують для функціонального оформлення країв індивідуальної ложки:
A. "Хромопан"
B. Гіпс
C. "Ортокор"
D. "Тіодент"
E. "Стомальгін"?

80. Пацієнту віком 75 років у клініці ортопедичної стоматології виготовили повні знімні протези. Під час фіксації центральної оклюзії пацієнт змістив нижню щелепу вперед. Лікар зафіксував передню оклюзію. Яке співвідношення зубних рядів протезів буде спостерігати лікар при перевірці конструкції:
A. Біпрогнатію
B. Щілину між бічними зубами справа
C. Глибоке перекриття
D. Горизонтальну щілину між передніми зубами
E. Вертикальну щілину в передній ділянці?

81. Пацієнт віком 53 роки скаржиться на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на нижній щелепі, у ділянці 45 і 44 зубів гострий кістковий виступ, болючий при пальпації. Якою має бути тактика лікаря в цьому випадку:

A. Видалення екзостозу
B. Виготовлення традиційного знімного протеза
C. Виготовлення протеза за розвантажувальним відбитком
D. Віддалення терміну протезування на 6 міс
E. Виготовлення протеза із загнутими краями?

82. Чоловік віком 69 років звернувся до лікаря зі скаргами на часті поломки повного знімного протеза для верхньої щелепи. Об'єктивно: на піднебінній поверхні протеза тріщина, що проходить у напрямку між центральними різцями, видно сліди неодноразової реставрації протеза. Протез виготовлено 8 років тому. Ваші подальші дії:

A. Провести полагодження і перебазування протеза
B. Провести полагодження протеза
C. Провести перебазування протеза
D. Виготовити новий пластинковий протез
E. Провести корекцію протеза.

83. Пацієнту віком 57 років виготовляють повний знімний протез на верхню щелепу. Які орієнтовні лінії має нанести стоматолог-ортопед на верхній прикусний валик після визначення центрального співвідношення щелеп:

A. Серединну лінію та лінію усмішки
B. Серединну лінію та лінію малих кутніх зубів
C. Лінію усмішки та лінію ікол
D. Серединну лінію та лінію ікол
E. Лінію усмішки, серединну лінію та лінію ікол?

84. Пацієнт віком 57 років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. З анамнезу було з'ясовано, що місяць тому йому було видалено останній 47 зуб. У хворого виразка шлунка. Під час об'єктивного обстеження виявлено значну атрофію коміркового гребеня нижньої щелепи. На ділянці у проекції видаленого 47 зуба — кістковий виступ. Слизова оболонка стоншена, болісна при пальпації. Хворому заплановано виготовити повний знімний протез. Виберіть найраціональнішу конструкцію протеза:

A. Повний знімний протез з обважнювачами
B. Повний знімний протез зі скороченим базисом
C. Незнімні конструкції, фіксовані на імплантатах
D. Повний знімний протез із м'якою підкладкою
E. Повний знімний протез із литим базисом?

85. Пацієнт віком 70 років скаржиться на незадовільну фіксацію повних знімних протезів на верхній та нижній щелепах. З анамнезу відомо, що протези було виготовлено 3 роки тому. Зуби самовільно розхитувались та випадали протягом останніх 10 років. Перші 2 роки фіксація протезів була задовільною. Яка етіологія повної адентії в пацієнта:

A. Механічна травма
B. Карієс та його ускладнення
C. Захворювання тканин пародонта
D. Соматичні захворювання
E. Хімічне ушкодження зубів?

86. У пацієнта віком 75 років під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено, що контактують лише бічні штучні зуби, між фронтальними зубами — щілина. У бічних ділянках з одного боку наявний горбково-горбковий міжзубний контакт, з іншого — горизонтальна щілина; серединна лінія зміщена. Яку помилку було допущено при виготовленні протеза:
A. Збільшення міжкоміркової висоти
B. Нерівномірне розм'якшення прикусних валиків
C. Визначення передньої оклюзії
D. Визначення бічної оклюзії
E. Деформація воскових шаблонів під час визначення висоти центральної оклюзії?

87. Пацієнту віком 65 років виготовляють повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: коміркова частина помірно атрофована. Припасування індивідуальної ложки проводять за допомогою проб Гербста. При проведенні кінчиком язика по червоній облямівці нижньої губи ложка скидається. В якій ділянці потрібно вкоротити край ложки:
A. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
B. Від місця позаду слизового горбка коміркового гребеня до щелепно-під'язикової лінії
C. Від ікла до ікла з язикового боку
D. Від слизового горбка до місця встановлення першого великого кутнього зуба
E. Від ікла до ікла з боку присінка рота?

88. Пацієнту віком 69 років виготовляють повні знімні протези для верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: лице пропорціональне, носо-губні та підборідна складки добре виражені. Визначають центральне співвідношення щелеп. На скільки оклюзійна висота має бути меншою висоти відносного фізіологічного спокою:
A. 2—3 мм
B. 7—8 мм
C. 4—5 мм
D. 5—6 мм
E. 6—7 мм?

89. Пацієнт віком 78 років звернувся до лікаря з метою протезування при повній втраті зубів. На етапі визначення і фіксації центральної оклюзії використовують воскові шаблони з прикусними валиками. Які орієнтири лікар має надати зубному техніку для правильного встановлення зубів:
A. Присінковий овал верхнього валика, висоту верхнього прикусного валика, протетичну площину, серединну лінію, лінію ікол та лінію усмішки
B. Протетичну площину, центральну лінію, лінію ікол та лінію усмішки
C. Серединну лінію, лінію ікол та лінію усмішки
D. Висоту верхнього прикусного валика, протетичну площину, серединну лінію
E. Висоту верхнього прикусного валика та протетичну площину?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ОРТОПЕДИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ПОВНІ ЗНІМНІ ПРОТЕЗИ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	24	A	47	D	70	D
2	C	25	D	48	A	71	A
3	B	26	C	49	E	72	B
4	E	27	A	50	C	73	A
5	C	28	D	51	B	74	D
6	E	29	B	52	C	75	B
7	B	30	A	53	C	76	A
8	B	31	C	54	A	77	A
9	A	32	E	55	C	78	A
10	D	33	C	56	B	79	B
11	B	34	B	57	D	80	C
12	D	35	D	58	B	81	D
13	C	36	C	59	B	82	A
14	B	37	E	60	A	83	D
15	E	38	A	61	B	84	E
16	A	39	A	62	A	85	D
17	B	40	B	63	C	86	C
18	D	41	A	64	A	87	D
19	E	42	A	65	D	88	A
20	D	43	B	66	A	89	A
21	A	44	D	67	A		
22	B	45	C	68	C		
23	A	46	D	69	E		

ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВА ОРТОПЕДІЯ

1. Пацієнту віком 60 років для виготовлення ектопротеза потрібно отримати маску лиця за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати:

A. "Стенс"
B. "Дентафоль"
C. "Стомальгін"
D. Гіпс
E. "Стомафлекс"?

2. Поранений у щелепно-лицеву ділянку по етапах евакуації був доставлений в ОМедБ із відкритим переломом нижньої щелепи. Пораненому було проведено первинне хірургічне оброблення рани, припинення кровотечі. Які ортопедичні заходи необхідні на цьому етапі:

A. Використання апарата Збаржа
B. Накладання пращоподібної пов'язки
C. Накладання стандартних назубних стричкових шин із сталі із зачіпами
D. Накладання шини із зачіпними петлями на нижню щелепу за Тігерштедтом
E. Накладання однощелепної дротяної шини-скоби за Тігерштедтом?

3. У пацієнта віком 40 років серединний дефект твердого піднебіння розмірамим 2 × 3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію обтуратора краще застосувати в цьому випадку:

A. Обтуратор за Ільїною—Маркосян
B. Пластинковий протез з обтурувальною частиною
C. Обтуратор за Померанцевою—Урбанською
D. Плавний обтуратор
E. Піднебінну пластинку?

4. Під час бойових дій виникла необхідність у поповненні відбиткових матеріалів. В який комплект їх потрібно вкласти:

A. "ЗЛ"
B. "ЗП"
C. "ЗТ-1"
D. "ЗТ-2"
E. "ЗТ-3"?

5. Під час бойових дій при розгортанні зубопротезної лабораторії у спеціалізованому шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба в заміні зламаного апарата "Самсон". До якого комплекту він належить:

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

6. Під час бойових дій у зубного техніка спеціалізованого шпиталю виникла потреба заміни зламаного зуботехнічного інструментарію. До якого комплекту він входить:

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

7. Військовослужбовець віком 23 роки потребує ортопедичного лікування в спеціалізованому шпиталю. Діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи у фронтальному відділі. Зуби інтактні, нерухомі, по три з кожного боку. В якому випадку можна виконати ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протеза:

A. Якщо дефект щелепи не більше за 4 см
B. Якщо дефект щелепи не більше за 2 см
C. Якщо дефект щелепи не більше за 3 см
D. Якщо дефект щелепи не більше за 3,5 см
E. Якщо дефект щелепи не більше за 1 см?

8. Пацієнт віком 45 років направлений до клініки з діагнозом: закритий серединний перелом нижньої ще-

лепи в ділянці 41, 31 зубів без зміщення. Об'єктивно: у порожнині рота наявні всі зуби на верхній та нижній щелепах, атрофія кісткової тканини нижньої щелепи на 1/3 довжини коренів зубів, рухомість зубів I—II ступеня (пародонтит). Виберіть із запропонованих шину для лікування перелому:

A. Зубо-ясенна шина Вебера
B. Гладка шина-скоба
C. Шина Ванкевич
D. Шина Тігерштедта із зацепними петлями
E. Шина Васильєва.

9. Чоловік віком 62 роки звернувся до стоматологічної клініки зі скаргами на набряк лиця і біль у ділянці нижньої щелепи зліва, оніміння нижньої губи. Після клінічного дослідження був установлений діагноз: перелом тіла нижньої щелепи зліва, повна відсутність зубів на обох щелепах, мікростомія. Виберіть із перелічених шину для ортопедичного лікування перелому:

A. Шина Лімберга
B. Шина Вебера
C. Шина Гунінга—Порта
D. Шина Ельбрехта
E. Шина Ванкевич.

10. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: у ділянці піднебіння неоперований вроджений дефект. Від операції відмовляється. Яке ортопедичне лікування слід запропонувати:

A. Бюгельний протез із фіксацією на кламерах
B. Бюгельний протез із фіксацією на атачменах
C. Частковий знімний протез із обтуратором з еластичної пластмаси
D. Повний знімний протез
E. Частковий знімний протез?

11. Пацієнту віком 68 років 4 міс тому було проведено однобічну резекцію верхньої щелепи. Об'єктивно: відсутні 28, 21, 18 зуби. Наявні зуби інтактні, нерухомі, з вираженими фісурами. Планують виготовлення резекційного протеза на верхню щелепу з кламерною фіксацією. Який вид кламерів слід використати в цьому випадку:

A. Ясенні
B. Опорно-утримувальні
C. Утримувальні одноплечі
D. Утримувальні двоплечі
E. Опорні?

12. У чоловіка віком 68 років 4 міс тому проведена однобічна резекція верхньої щелепи. Зубна формула: 21, 22, 23, 24, 25, 26. Зуби інтактні, нерухомі, коронки високі. Планують виготовлення резекційного протеза верхньої щелепи з кламерною фіксацією. Застосування яких кламерів дає змогу поліпшити фіксацію протеза в пацієнта:

A. Опорно-утримувальних
B. Утримувальних одноплечих
C. Утримувальних двоплечих
D. Ясенних
E. Опорних?

13. У чоловіка віком 27 років вроджений дефект твердого піднебіння. Усі зуби наявні, інтактні, нерухомі, коронки їх високі. Планують виготовлення піднебінної пластинки з кламерами. Який вид кламерів краще використати в цьому випадку:

A. Перекидні

B. Утримувальні стрічкові
C. Утримувальні круглі
D. Опорні
E. Опорно-утримувальні?

14. Пацієнт віком 38 років скаржиться на біль у ділянці правої половини нижньої щелепи. Біль з'явився після падіння та удару. Об'єктивно: відкривання рота викликає біль, оклюзійне співвідношення порушене. При пальпації на ділянках відсутніх 44, 45 зубів виявлено незначну рухомість уламків. Всі інші наявні зуби нерухомі. На рентгенограмі — лінія перелому в ділянці відсутніх 44, 45 зубів. Яку шину (пов'язку) для іммобілізації перелому доцільно використати в цьому випадку:
A. Шину Ванкевич
B. Шину Збаржа
C. Шину Тігерштедта з розпоркою
D. Працоподібну пов'язку
E. Гладку шину-скобу?

15. Пацієнт віком 20 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль при жуванні та відкриванні рота. Дві доби тому йому було завдано удару в лице. Після дослідження і встановлення діагнозу лікар вирішив застосувати шину Ванкевич, яку виготовляють із пластмаси на верхню щелепу та застосовують при переломах:
A. Верхньої щелепи
B. Нижньої щелепи
C. Верхньої та нижньої щелеп
D. Множинних переломах верхньої щелепи
E. Вогнепальних переломах.

16. У пацієнта віком 62 роки серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Зубна формула: 37, 36, 35, 34, 33, 43, 44, 45, 46, 47. Зуби інтактні, нерухомі, коронки високі. Рухомість уламків незначна, зміщення немає. Який протез доцільно застосувати в пацієнта:
A. Мостоподібний із шарніром
B. Пластинковий без шарніра
C. Пластинковий із шарніром Гаврилова
D. Пластинковий із шарніром Оксмана
E. Пластинковий із шарніром Вайнштена?

17. У пацієнтки віком 17 років неправильно зрощений перелом верхньої щелепи з утворенням переднього відкритого прикусу. Об'єктивно: зубні ряди інтактні, зуби нерухомі. Між передніми зубами верхньої та нижньої щелеп вертикальна щілина розміром близько 3 мм. Який метод лікування пацієнта найоптимальніший:
A. Ортодонтичне лікування
B. Зішліфування артикуляційних зубів
C. Видалення артикуляційних зубів
D. Протезування коронками
E. Виготовлення протеза з подвійним зубним рядом?

18. Пацієнт віком 67 років скаржиться на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі: побутова травма нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд на верхній щелепі збережений; нижня щелепа беззуба, наявний серединний перелом з дефектом кістки, набряк у місці перелому. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше застосувати в цьому випадку:
A. Комплекс Збаржа
B. Наясенну шину Порта
C. Наясенну шину Гунінга
D. Зубоясенну шину Вебера
E. Зубоясенну шину Ванкевич?

19. Пацієнт віком 70 років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті загострення хронічного риніту. Дефект на піднебінні утворився внаслідок травматичного ушкодження (вогнепальне поранення). Об'єктивно: комірковий відросток верхньої щелепи атрофований — I тип за Шредером, піддатливість слизової оболонки — I класу за Суплі. На твердому піднебінні рубцевозмінений дефект розмірами 2 × 3 см. Яка конструкція протеза найоптимальніша в цьому випадку:

A. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферійного клапанів
B. Повний знімний протез із встановленням зубів на штучних яснах
C. М'який обтуратор і повний знімний протез
D. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
E. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтуратором?

20. Хворий віком 52 роки госпіталізований до щелепно-лицевого стаціонару зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі травма нижньої щелепи. Об'єктивно: перелом на рівні центральних різців нижньої щелепи. Набряк на місці перелому. Відкривання рота не обмежене. Обидві щелепи беззубі. Яку ортопедичну конструкцію слід запропонувати пацієнту:

A. Апарат Рудько
B. Наясенну шину Лімберга
C. Наясенну шину Порта
D. Наясенну шину Гунінга
E. Зубоясенну шину Ванкевич?

21. У пацієнта віком 58 років наявне значне звуження ротового отвору внаслідок травми лиця та опіку. Йому рекомендовано виготовлення часткового знімного протеза. Яку конструкцію протеза бажано використати в цьому випадку:

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

22. Пацієнт віком 30 років дістав травму в ділянці середньої третини лиця. Скаржиться на біль і припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи, біль при закриванні рота. При обстеженні діагностовано перелом верхньої щелепи за типом Ле Фор-III. Яку шину (апарат) слід використати при лікуванні:

A. Шину Ванкевич
B. Шину Лімберга
C. Шину Гунінга—Порта
D. Апарат Збаржа
E. Шину Степанова?

23. Пацієнт віком 40 років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи, порушення прикусу. Травму дістав 6 год тому. При обстеженні встановлено наявність поодинокого перелому нижньої щелепи між 12 і 13 зубами. Зміщення уламків незначне. Всі зуби в наявності, стійкі. Який метод шинування є найоптимальнішим:

A. Накладання двощелепних назубних шин

B. Остеосинтез із використанням міні-пластини
C. Накладання однощелепної назубної шини-скоби
D. Накладання шини Гардашнікова
E. Накладання шини Васильєва?

24. У пацієнта віком 25 років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення уламків. Усі зуби на щелепі збережені. Яку із зазначених дротяних шин доцільно застосувати в цьому випадку:
A. Шину Тігерштедта із зачіпними гачками
B. Гладеньку шину з розпіркою
C. Гладеньку шину-скобу
D. Шину з похилою площиною
E. Шину за Померанцевою—Урбанською?

25. Пацієнту віком 50 років із мікростомією виготовляють частковий знімний протез. Які відбиткові ложки краще використати для отримання відбитків:
A. Стандартні одноразові
B. Стандартні металеві
C. Стандартні розрізані
D. Стандартні перфоровані
E. Стандартні індивідуалізовані?

26. Пацієнт віком 60 років із повною втратою зубів скаржиться на біль у куті нижньої щелепи. Рентгенографічно: лівобічний перелом тіла нижньої щелепи в ділянці 34 і 35 зубів без дефекту кісткової тканини. Яку шину (апарат) слід використати:
A. Шину Вебера
B. Шину Тігерштедта із зачіпними гачками
C. Апарат Рудько
D. Апарат Катца
E. Апарат Шура?

27. Пацієнт віком 35 років скаржиться на біль у ділянці тіла нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: припухлість лиця зліва, гематома, зубні ряди цілі. Зміщення уламків немає. При пальпації та бімануальному обстеженні виявлено біль і патологічна рухомість тіла нижньої щелепи в ділянці 35 і 36 зубів. Який метод лікування слід застосувати:
A. Виготовити апарат Бетельмана
B. Виготовити пружну дугу Енгля на нижню щелепу
C. Виготовити апарат Ванкевич
D. Накласти алюмінієві шини із зачіпними гачками і міжщелепною тягою
E. Провести медикаментозне лікування?

28. Пацієнт віком 45 років скаржиться на біль у нижній щелепі. Три тижні тому пацієнт дістав травму, внаслідок якої стався правобічний перелом нижньої щелепи. Пацієнту було зафіксовано алюмінієву дротяну шину із зачіпними гачками. Об'єктивно: лице симетричне, відкривання рота супроводжуються незначним болем, спостерігається незначна рухомість кісткових уламків. Оклюзійні співвідношення незначно порушені. Зуби на нижній щелепі нерухомі, мають низькі коронки. Дані рентгенограми свідчать, що між 45 і 46 зубами визначається перелом тіла нижньої щелепи без дефекта кістки. Яку шину слід використати для завершення лікування:
A. Вебера
B. Ванкевич
C. Лімберга
D. Збаржа
E. Підборідну пращу?

29. Чоловік віком 45 років скаржиться на виливання рідини через

ніс, неможливість висякатися, надути щоки. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 26 зуба перфораційний дефект коміркового відростка розмірами 1 × 1,5 см. Усі інші зуби на верхній щелепі наявні, нерухомі, коронки високі, вираженої анатомічної форми. Під час видихання повітря через ніс при зажатих ніздрях спостерігається виділення бульок у ділянці перфорації. Яку ортопедичну конструкцію слід запропонувати пацієнту:

A. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією
B. Бюгельний протез з обтуруючою частиною
C. Звичайний частковий знімний протез
D. Звичайний мостоподібний протез
E. Захисну піднебінну пластинку?

30. У потерпілого віком 60 років після дослідження виявлено перелом беззубих щелеп. Об'єктивно: ротова щілина звужена внаслідок перенесеного опіку. На верхній щелепі перелом за типом Ле Фор-III, на нижній — ангулярний перелом. Наявне незначне зміщення уламків. Яку шину потрібно застосувати під час ортопедичного лікування:

A. Лімберга
B. Вебера
C. Ванкевич
D. Збаржа
E. Тігерштедта?

31. Для виготовлення плаваючих обтураторів (Кеза, Часовської та ін.) при дефектах твердого і м'якого піднебіння одержують відбиток S-подібним шпателем. Який відбитковий матеріал застосовують при цьому:

A. "Ортокор"
B. "Стенс"
C. "Стомальгін"
D. "Дентафоль"
E. Гіпс?

32. У пацієнта віком 35 років перелом тіла нижньої щелепи в ділянці 46, 45 зубів. Кісткові уламки не зміщені, зуби на них нерухомі. Яку невідкладну допомогу слід надати хворому:

A. Накласти шину Ентеліса
B. Накласти шину Васильєва
C. Накласти шину Порта
D. Провести іммобілізацію уламків пращоподібною пов'язкою
E. Накласти шину Тігерштедта?

33. Пацієнту віком 40 років із переломом нижньої щелепи в ділянці підборідного отвору зліва проведено репозицію уламків нижньої щелепи. Зуби на уламках стійкі. Для лікування використано шину Вебера. До якої групи щелепно-лицевих апаратів вона належить:

A. Роздільних
B. Формувальних
C. Фіксувальних
D. Замісних
E. Репонувальних?

34. У пацієнтки віком 63 роки перелом тіла нижньої щелепи зліва в ділянці підборідного отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалась повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації уламків:

A. Ванкевич
B. Вебера
C. Тігерштедта
D. Васильєва
E. Порта?

35. В яких випадках використовують плаваючий обтуратор за Часовською:
A. Вогнепального перелому верхньої щелепи
B. Резекції верхньої щелепи
C. Незарощення твердого і м'якого піднебіння
D. Перфорації верхньощелепної пазухи
E. Травми верхньої щелепи?

36. Офіцер віком 52 роки дістав на полі бою вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для верхньої щелепи і повним для нижньої щелепи). Що можна використати для транспортної іммобілізації перелому:
A. Шину Васильєва
B. Протези пацієнта
C. Шину Тігерштедта
D. Шину Ентеліса
E. Апарат Збаржа?

37. Рядовий віком 20 років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надано спеціалізовану стоматологічну ортопедичну допомогу:
A. На всіх етапах евакуації
B. На полі бою
C. В ОМедБ
D. В ОМЗ
E. У госпітальній базі?

38. У хворого віком 30 років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення уламків. Який ортопедичний апарат за призначенням рекомендувати в цьому випадку:
A. Фіксувальний
B. Репонувальний
C. Скеровуючий
D. Замісний
E. Формувальний?

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ З ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ ДО РОЗДІЛУ "ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВА ОРТОПЕДІЯ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	D	11	B	21	B	31	B
2	C	12	A	22	D	32	D
3	E	13	A	23	C	33	C
4	B	14	C	24	C	34	E
5	E	15	B	25	C	35	C
6	B	16	A	26	B	36	B
7	E	17	A	27	D	37	E
8	A	18	E	28	A	38	A
9	A	19	A	29	A		
10	C	20	C	30	A		

ОРТОДОНТІЯ

1. Якої сили механічний тиск на тканини пародонта рекомендується для застосування в ортодонтії:

A. 3—5 г/см^2
B. 17—20 г/см^2
C. 30—45 г/см^2
D. 65 г/см^2
E. 27—40 г/см^2?

2. Які групи м'язів надмірно розвинуті при прогенічному (мезіальному) прикусі:

A. М'язи, що зміщують нижню щелепу дистально
B. М'язи, що піднімають нижню щелепу
C. М'язи, що опускають нижню щелепу
D. Мімічні м'язи
E. М'язи, що висувають нижню щелепу?

3. Яку форму мають зубні ряди в період молочного прикусу:

A. Параболи
B. Еліпса
C. Півкола
D. Сідлоподібну
E. У-подібну?

4. Що таке симптом Цилінського:

A. Співвідношення горбків перших постійних великих кутніх зубів (молярів)
B. Співвідношення дистальних поверхонь других молочних великих кутнів зубів
C. Співвідношення іклів
D. Співвідношення різців
E. Співвідношення дистальних поверхонь других постійних великих кутніх зубів?

5. За допомогою якого рентгенологічного методу можна визначити кістковий вік:

A. Томографії
B. Телерентгенографії
C. Ортопантомографії
D. Рентгенографії кисті руки
E. Прицільної рентгенографії?

6. До ортодонтичної клініки звернулась дівчина віком 14 років зі скаргами на косметичний дефект — відсутність одного зуба. При клінічному обстеженні виявлено нейтральне співвідношення щелеп, відсутність 23 зуба. Пацієнтці був установлений попередній діагноз: дефект зубного ряду. Який з додаткових методів дослідження потрібно застосувати для встановлення причини дефекту зубного ряду:

A. Ортопантомографію
B. Міотонометрію
C. Телерентгенографію
D. Рентгенографію приносових пазух
E. Вимірювання діагностичних моделей?

7. Вимірювання гіпсових моделей щелеп за методом Пона передбачає:

A. Визначення розмірів сегментів зубних рядів
B. Визначення сагітальних розмірів зубних рядів
C. Діагностику симетричності зубних рядів і зміщення великих і малих кутніх зубів (молярів і премолярів)
D. Визначення поздовжнього розміру зубних рядів
E. Визначення трансверзальних розмірів зубних рядів.

8. Телерентгенографічне дослідження голови використовують для вивчення:
A. Положення зубів, зубокомірковоі висоти
B. Визначення стану твердих тканин зубів і пародонта
C. Будови лицевого скелета, його росту і прогнозу ортодонтичного лікування
D. Зубної, коміркової та базальної дуг верхньої або нижньої щелепи
E. Будови скронево-нижньощелепних суглобів.

9. Батьки з дівчинкою віком 9 років звернулися до лікаря-ортодонта зі скаргами на неправильне положення верхніх зубів. Для встановлення діагнозу лікар-ортодонт провів дівчинці клінічні діагностичні проби за Ешлером—Бітнером. Для диференціальної діагностики якого патологічного прикусу використовують цю пробу:
A. Прогенічного
B. Дистального
C. Глибокого
D. Косого
E. Відкритого?

10. До лікаря-ортодонта звернулися батьки з дівчинкою віком 9 років з приводу неправильного розміщення зубів на верхній щелепі дитини. Об'єктивно: діастема на верхній щелепі — 4 мм. Вуздечка верхньої губи прикріплюється до міжзубного сосочка, при потягуванні за губу за вуздечкою посувається міжзубний сосочок. Визначте причину виникнення діастеми:
A. Вкорочення фронтальної ділянки верхньої зубної дуги
B. Надкомплектний зуб
C. Мікродентія різців
D. Звуження верхнього зубного ряду
E. Аномалія прикріплення вуздечки верхньої губи.

11. Батьки з дівчинкою віком 9 років звернулися до лікаря-ортодонта зі скаргами на випинання підборіддя. Об'єктивно: збільшення нижньої частини лиця. Носо-губні складки поглиблені. У фронтальній ділянці змикання зубів зворотнє, сагітальна щілина завширшки 4 мм. Між нижніми фронтальними зубами є треми — I клас за Енглем. Установіть діагноз:
A. Піднебінне положення зубів
B. Прогенія
C. Протрузія верхніх різців
D. Суглобова прогенія
E. Прогнатія.

12. Батьки з хлопчиком віком 9 років звернулися до лікаря-ортодонта з приводу непрорізування 12 зуба. Об'єктивно: лице симетричне, звуження зубних рядів. Місце для 12 зуба 4 мм. Який додатковий метод дослідження слід застосувати:
A. Мастикаціографію
B. Панорамну рентгенографію
C. Телерентгенографію
D. Міотонометрію
E. Прогнатія?

13. Складові частини ортодонтичного апарата Енгля:
A. Віялоподібний гвинт для розриву піднебінного шва
B. Язикова дуга, кільця, кламери
C. Опорні коронки з припаяними до них вертикальними штангами

D. Дротова дуга, віялоподібний симетричний гвинт, опорні коронки
E. Опорні коронки (кільця), дротова дуга з різьбою (пружна, ковзна), гайки.

14. До лікаря-ортодонта звернулися батьки з 8-річним хлопчиком із приводу неправильного розміщення зубів. При обстеженні виявлено широку, щільну, низько прикріплену вуздечку верхньої губи. Широка вуздечка верхньої губи та її низьке прикріплення можуть призвести до:
A. Подовження верхнього зубного ряду
B. Вкорочення верхнього зубного ряду
C. Діастеми
D. Звуження верхнього зубного ряду
E. Протрузії верхніх фронтальних зубів.

15. При обстеженні в ортодонтичній клініці у 5-річної дівчинки виявлено інфантильний тип ковтання. Для цього типу ковтання характерне:
A. Напруження колового м'яза рота і підборідного м'яза
B. Напруження верхньої частини лиця
C. Ротове дихання
D. Напіввідкритий рот
E. Розслаблення колового м'яза рота і підборідного м'язів.

16. Дівчинка віком 13 років скаржиться на випинання підборіддя. У порожнині рота: зворотнє перекриття у фронтальному відділі, сагітальна щілина завширшки 3 мм, скупчення фронтальних зубів на верхній щелепі, змикання зубів — I клас за Енглем. Аномалії щелепних кісток у сагітальному напрямку можна виявити за допомогою:
A. Телерентгенографії в прямій проекції
B. Телерентгенографії в бічній проекції
C. Ортопантомографії
D. Внутрішньоротової рентгенографії
E. Томографії.

17. Хлопчику віком 9 років установлено діагноз: дистальний прикус, II клас за Енглем; недорозвинення нижньої щелепи. При проведенні проби Ешлера—Бітнера естетика профілю лиця пацієнта поліпшується. Виберіть апарат для корекції зазначеної патології:
A. Регулятор функції Френкеля-I
B. Накусочна пластина Катца
C. Апарат Брюкля
D. Відкритий активатор Кламта
E. Стаціонарна дуга Енгля на верхні і нижні зубні дуги з міжщелепною тягою.

18. У пацієнта віком 12 років при обстеженні виявлено відкритий прикус, зубокоміркове подовження бічних ділянок нижньої щелепи. Виберіть необхідну конструкцію апарата для лікування:
A. Ковзна дуга Енгля
B. Зовнішня лицева дуга
C. Апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками
D. Апарат Гербста
E. Апарат на верхню щелепу з лицевою дугою.

19. Дитині віком 9 років установлено діагноз: змикання зубів — I клас за Енглем; несправжня прогенія з ущільненням фронтальної ділянки верхньої щелепи. Сагітальна щілина

завширшки 2,5 мм, глибина фронтального перекривання зубів 1,5 мм. Виберіть апарат для ортодонтичного лікування:

A. Спрямувальна коронка Катца
B. Капа Шварца
C. Ковзна дуга Енгля на нижній зубний ряд, стаціонарна — на верхній
D. Апарат Брюкля—Райхенбаха
E. Верхньощелепний апарат з оклюзійними накладками і чотирьма пружинними активаторами.

20. У хлопчика віком 10 років при вивченні моделей щелеп встановлено, що оклюзійна площина фронтальних зубів на верхній щелепі має ввігнуту форму, у бічних ділянках вона випукла. Деформацію зубних дуг повторює форма коміркового відростка. Верхня щелепа має сідлоподібну форму з різким звуженням у ділянці малих кутніх зубів. Який прикус у пацієнта:

A. Прогенічний (мезіальний)
B. Прогнатичний (дистальний)
C. Глибокий
D. Відкритий
E. Перехресний?

21. До лікаря-ортодонта звернулися батьки 8-річного хлопчика зі скаргами на те, що він смокче палець. При огляді дитини виявлено: рот напіввідкритий, передні зуби не мають контакту, 12 та 21 зуби каріозні, ясна гіперемійовані, на зубах наліт, язик знаходиться між зубами. Для усунення шкідливої звички смоктання пальця використовують:

A. Піднебінну пластинку з присінковою дугою
B. Присінкову пластинку із захистом для язика
C. Піднебінну пластинку з похилою площиною
D. Пластинку Катца
E. Активатор Клампта?

22. На консультацію до лікаря-ортодонта звернулась 16-річна пацієнтка зі скаргами на наявність молочних зубів. У порожнині рота: прикус фізіологічний, ключ оклюзії збережений, на верхній щелепі — всі зуби постійні, за винятком других молочних великих кутніх зубів. На рентгенограмі відсутні другі нижні малі кутні зуби, корені молочних других великих кутніх зубів резорбовані наполовину. Якою має бути тактика лікаря:

A. Видалити молочні великі кутні зуби і направити пацієнтку на протетичне лікування
B. Видалити молочні великі кутні зуби і переміщувати на їхнє місце постійні великі кутні зуби
C. Залишити молочні великі кутні зуби і проводити диспансерне спостереження
D. Видалити молочні великі кутні зуби
E. Призначити ремінералізивну терапію для затримки резорбції і стирання молочних великих кутніх зубів?

23. Після клінічного обстеження 9-річної пацієнтки встановлений попередній діагноз: дистальний прикус. Яку діагностичну клінічну пробу потрібно застосувати для диференціальної діагностики різновидів дистального прикусу:

A. Пробу за Ешлером—Бітнером
B. Пробу за Ільїною—Маркосян
C. Жуйну пробу
D. Пробу за Френкелем
E. Функціональну пробу ковтання?

24. При огляді порожнини рота у 13-річного пацієнта виявлено аномалію положення зубів: на місці бічного різця прорізалось ікло, а на місці ікла — бічний різець. Сформулюйте діагноз:

A. Мезіальне положення ікла і дистальне положення бічного різця
B. Дистальне положення бічного різця
C. Мезіальне положення ікла
D. Транспозиція бічного різця та ікла
E. Дистопія.

25. Хлопчик віком 10 років скаржиться на біль у піднебінні під час їди. Об'єктивно: нижня третина лиця вкорочена, рота відкриває в повному обсязі. При змиканні зубів різальний край нижніх різців контактує зі слизовою оболонкою піднебіння. У місті контакту слизова оболонка гіперемійована, дещо набрякла. Змикання бічних зубів — I клас за Енглем. Визначте найбільш раціональну тактику лікування пацієнта:

A. Розширення нижньої щелепи
B. "Забивання" бічних ділянок
C. "Забивання" фронтальної ділянки
D. Подовження нижньої щелепи у фронтальній ділянці
E. Подовження нижньої щелепи в бічних ділянках.

26. Дівчинка віком 13 років скаржиться на неправильне положення зубів. Об'єктивно: верхня щелепа і верхня губа висунуті вперед. Зуби верхньої щелепи випинають із-під верхньої губи і перекривають нижню. Верхня щелепа збільшена в сагітальному напрямку; 12, 11, 21, 22 зуби розміщені віялоподібно, наявні діастема, треми. Дистально-щічні горбки 16 та 26 зубів змикаються з мезіально-щічними горбками 36, 46 зубів. Визначте найбільш раціональну тактику лікування:

A. Збільшення поперечних розмірів нижньої щелепи
B. Зменшення сагітальних розмірів верхньої щелепи
C. Переміщення нижньої щелепи мезіально
D. Зменшення поперечних розмірів верхньої щелепи
E. Збільшення сагітальних розмірів нижньої щелепи.

27. Батьки 10-річної дівчинки звернулися до ортодонта з приводу косметичного дефекту в дитини. Об'єктивно: збільшення нижньої третини лиця; носо-губні складки поглиблені. У фронтальній ділянці змикання зубів зворотне, сагітальна щілина завширшки 3 мм, глибина різцевого перекриття — 2 мм. Між нижніми фронтальними зубами є проміжки близько 2 мм. Змикання бічних зубів — III клас за Енглем. Виберіть апарат для ефективного лікування пацієнтки:

A. Нижньощелепний апарат із присінковою дугою та оклюзійними накладками
B. Апарат Хургіної
C. Апарат Френкеля
D. Стаціонарна дуга Енгля
E. Апарат Брюкля.

28. Хлопчик віком 9 років перебуває під диспансерним спостереженням отоларинголога з приводу хронічного риніту з 4 років. Скарги на неправильне положення зубів. Під час огляду рот напіввідкритий, ніздрі не беруть участі в акті дихання, з-під

верхньої губи випинають різці верхньої щелепи. Підборіддя скошене назад. Сагітальна щілина завширшки 5 мм. Укажіть етіологію патології прикусу в цієї дитини:

A. Спадковість
B. Зменшення сагітальних розмірів верхньої щелепи
C. Шкідливі звички
D. Патологія верхніх дихальних шляхів
E. Травма щелеп.

29. Батьки 8-річної дівчинки скаржаться на утруднене жування в дитини. При огляді порожнини рота у фронтальній ділянці різальні поверхні нижніх різців торкаються слизової оболонки піднебіння; верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. На нижній щелепі оклюзійна крива фронтальних зубів різко вигнута. Встановіть попередній діагноз:

A. Перехресний прикус
B. Відкритий прикус
C. Хибна прогнатія
D. Справжня прогнатія
E. Глибокий прикус.

30. Батьки 8-річної дівчинки скаржаться на неправильне положення зубів у дитини. Об'єктивно: різальні поверхні нижніх різців торкаються слизової оболонки піднебіння; верхні фронтальні зуби перекривають нижні на всю висоту коронок. На нижній щелепі оклюзійна крива вигнута. При змиканні зубних рядів дистально-щічні горбки 16, 26 зубів розміщуються в міжгорбковій борозні 36, 46 зубів. Який ортодонтичний апарат слід використати для лікування пацієнтки:

A. Знімний, з накусочною площиною
B. Апарат Хургіної
C. Експансивну дугу Енгля
D. Апарат Брюкля
E. Роз'єднувальні коронки на 75, 85 зуби?

31. Які апарати використовують для лікування прогнатичного (дистального) молочного прикусу:

A. Позаротові
B. Механічної дії
C. Комбінованої дії
D. Еджуайз-техніку
E. Функціональної дії?

32. Для лікування якого аномалійного прикусу використовують піднебінну пластинку з похилою площиною у фронтальній ділянці:

A. Прогенічного (мезіального)
B. Прогнатичного (дистального)
C. Перехресного
D. Глибокого
E. Відкритого?

33. Який додатковий метод дослідження потрібно використати при звуженні зубного ряду:

A. Телерентгенографію
B. Електрометрію
C. Метод Пона
D. Метод Коркгауза
E. Метод Герлаха?

34. До лікаря-ортодонта звернулися батьки 12-річної дитини зі скаргами на наявність у неї косметичних недоліків. Під час обстеження: лице подовжене за рахунок збільшення висоти його нижньої третини. Верхня губа западає, нижня виступає вперед, підборідно-губна борозна зглажена, кут нижньої щелепи збільшений. Прикус постійний. Нижні різці перекривають верхні до 1/2 висоти коронки. 46 та 36 зуби кон-

тактують з 15 та 25 зубами і мезіальними горбками 16 та 26 зубів. До якого класу за Енглем належить описана вище патологія:

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

35. До лікаря-ортодонта звернувся підліток віком 15 років зі скаргами на неправильне положення зубів. Об'єктивно: прикус постійний; порушень співвідношення щелеп у трьох площинах не виявлено. Зуб 23 розміщений вище оклюзійної площини в бік присінка рота, місце для нього в зубній дузі менше ніж на 1/3 ширини коронки. Визначте, яким способом можна створити місце для аномалійно розміщеного 23 зуба:

A. Видалити 24 зуб
B. Збільшити трансверзальні розміри щелепи
C. Збільшити сагітальні розміри щелепи
D. Видалити 23 зуб
E. Збільшити вертикальні розміри зубного ряду?

36. У дівчинки віком 12 міс під час профілактичного огляду порожнини рота виявлено вкорочення вуздечки язика. Формування якої функції найбільше порушується при цьому:

A. Ковтання
B. Мовлення
C. Дихання
D. Відкривання рота
E. Жування?

37. У дитини віком 11 міс у порожнині рота наявні 51, 52, 61, 62, 71, 72, 81, 82 зуби. Сагітальна щілина завширшки близько 3 мм. Наявність такої сагітальної щілини здебільшого свідчить про формування:

A. Відкритого прикусу
B. Перехресного прикусу
C. Прогнатичного (дистального) прикусу
D. Глибокого прикусу
E. Звуження зубного ряду на верхній щелепі?

38. Пацієнт віком 12 років лікувався в лікаря-ортодонта з приводу несправжньої прогенії протягом 10 міс із використанням стаціонарної дуги Енгля. Яка оптимальна тривалість курсу лікування:

A. 12 міс
B. 10 міс
C. 6 міс
D. 3 міс
E. 20 міс?

39. Під час планового профілактичного огляду в дівчинки віком 5 років виявлено утруднене носове дихання. Дитина дихає ротом, рот постійно відкритий. До чого може призвести така патологія:

A. Звуження верхнього зубного ряду в бічних ділянках
B. Розширення верхнього зубного ряду
C. Повороту зубів навколо осі
D. Неповного прорізування фронтальних зубів
E. Часткової адентії?

40. До лікаря-ортодонта звернулися батьки 14-річної дівчинки зі скаргами на неправильне положення передніх зубів у дитини. Об'єктивно: 12 і 22 зубам недостатньо місця в зубній дузі. Змикання перших постійних великих кутніх зубів — I клас за Енглем. Які додаткові методи до-

слідження слід застосувати в цьому випадку:

A. Мастикаціографію
B. Методи Пона і Коркхауза
C. Клінічні функціональні проби
D. Телерентгенографію
E. Фотометричні дослідження?

41. Батьки 9-річної дівчинки звернулись до стоматологічної клініки зі скаргами на наявність у дитини щілини між передніми зубами. Після обстеження встановлено діагноз: симетрична діастема середніх розмірів, спричинена низьким прикріпленням вуздечки верхньої губи. Лікар-ортодонт одразу призначив дитині ортодонтичне лікування. Через деякий час після закінчення курсу лікування діастема виникла знову. Що спричинило рецидив діастеми:

A. Незбалансоване харчування
B. Неправильний вибір ортодонтичного апарата для лікування
C. Недотримання гігієни порожнини рота
D. Не проведена пластика вуздечки язика
E. Шкідливі звички?

42. У дівчинки віком 6 років неправильне розміщення верхніх зубів. Об'єктивно: лице симетричне, пропорційне. У порожнині рота: всі різці на верхній і нижній щелепах постійні, перші постійні великі кутні зуби прорізались, ключ оклюзії збережений, 12 і 22 зуби повернуті навколо осі та в бік присінка рота. Вкажіть можливу причину такої деформації:

A. Затримка резорбції коренів молочних зубів
B. Шкідливі звички: смоктання пальців, закусування нижньої губи
C. Раннє прорізування постійних зубів
D. Звуження зубного ряду верхньої щелепи
E. Затримка прорізування постійних зубів.

43. Батьки 9-річного хлопчика звернулись зі скаргами на те, що дитина постійно закусує нижню губу. Яка патологія прикусу може розвинутись при цьому:

A. Прогнатичний (дистальний) прикус
B. Відкритий прикус
C. Глибокий прикус
D. Прогенічний (мезіальний) прикус
E. Косий прикус?

44. У дівчинки віком 11 років затримка прорізування 12 зуба. У порожнині рота: пізній змінний прикус, 61 зуб – рухомість I ступеня. Які додаткові дослідження потрібно провести:

A. Визначення жувальної ефективності
B. Панорамну рентгенографію
C. Вимірювання довжини зубного ряду
D. Телерентгенографію
E. Вимірювання довжини зубного ряду за Сангіною?

45. Батьки 9-річної дитини звернулись до лікаря-ортодонта зі скаргами на косметичний дефект у неї. При зовнішньому огляді лице симетричне, пропорційне. У порожнині рота: 22 зуб розміщений орально, блокований нижніми зубами. Відстань між 21 і 23 зубами становить 5 мм, ширина 22 зуба — 7 мм. Яка тактика лікування доцільна за цієї патології:

A. Видалення 32 зуба, ретракція нижніх фронтальних зубів

B. Розширення верхнього зубного ряду, розімкнення прикусу
C. Видалення 22 зуба, ретракція фронтальних зубів
D. Розширення верхнього зубного ряду, розімкнення прикусу, переміщення 22 зуба в зубний ряд
E. Видалення 24 зуба, переміщення 22 зуба в зубний ряд?

46. Батьки з дитиною віком 5 років звернулися до лікаря-ортодонта з приводу наявності в неї естетичного недоліку. Об'єктивно: лице симетричне, непропорційне, за рахунок зменшення його нижньої третини. У порожнині рота: 55, 54, 52, 64, 65, 74 і 84 зуби відсутні. Які з перелічених конструкцій можна застосувати в цьому випадку:
A. Бюгельні протези
B. Апарат Андрезена
C. Апарат Френкеля, III тип
D. Мостоподібні протези
E. Часткові знімні протези на верхню і нижню щелепи?

47. Для усунення скупченості зубів у дівчинки віком 9 років було запропоновано метод системного видалення зубів за Hots. Що слугувало показанням до вибору цього методу лікування:
A. Наявність надкомплектних зубів
B. Звуження щелеп
C. Невідповідність розмірів зубів і щелеп
D. Подовження передньої ділянки зубної дуги
E. Невідповідність розмірів щелеп?

48. Матір дівчинки віком 4 роки хвилює кволе жування, "пташиний" профіль обличчя в дитини. В анамнезі — штучне вигодовування. Об'єктивно: сагітальна щілина — 5 мм. Форма верхньої та нижньої щелеп — півколо. Який метод лікування найдоцільніше застосувати в цьому віці:
A. Фізіотерапевтичний
B. Видалення зубів
C. Міотерапевтичний
D. Ортопедичний
E. Апаратний?

49. Батьки дівчинки віком 10 років звернулись до лікаря-ортодонта зі скаргами на випинання підборіддя в дитини. Об'єктивно: порушення симетричності лиця внаслідок збільшення його нижньої частини. Носогубні складки поглиблені. У фронтальній ділянці змикання зубів зворотне, сагітальна щілина завширшки 3 мм. Між нижніми фронтальними зубами є треми. Змикання кутніх зубів — I клас за Енглем. Виберіть оптимальний метод лікування пацієнтки:
A. Переміщення верхніх різців у напрямку присінка рота
B. Переміщення нижніх фронтальних зубів в язиковому напрямку
C. Видалення верхніх перших малих кутніх зубів
D. Розширення верхньої щелепи
E. Переміщення верхньої щелепи назад.

50. Хлопчик віком 9 років перебуває під диспансерним спостереженням в отоларинголога з приводу хронічного риніту, на який хворіє з 4-річного віку. Батьки скаржаться на неправильне положення зубів. Об'єктивно: під час огляду рот злегка відкритий, ніздрі не беруть участі в акті диханні, з-під верхньої губи випина-

ють різці верхньої щелепи. Підборіддя скошене назад. Огляд порожнини рота: верхня щелепа без змін; горбки 53, 63, 73, 83 зубів загострені. Скупчення фронтальних зубів на нижній щелепі; дистально-щічні горбки 16, 26 зубів змикаються з медіально-щічними горбками 36, 46 зубів. Сагітальна щілина завширшки 5 мм. Укажіть найвірогідніший чинник, який призводить до зазначених змін:

A. Кволе жування
B. Інші шкідливі звички
C. Штучне вигодовування
D. Порушення функції дихання
E. Горбки молочних ікол, що не стерлися?

51. До лікаря-ортодонта звернулися батьки з дитиною віком 6 років з приводу неправильного розміщення зубів у неї. Під час огляду: лице без особливостей. Прикус змінний. Зуби 31 та 41 прорізалися позаду від 71 і 81. Що потрібно зробити в першу чергу:

A. Видалити молочні центральні різці
B. Призначити масаж фронтальної ділянки зубного ряду
C. Призначити міогімнастику
D. Розширити щелепи
E. Стимулювати ріст верхівкового базису?

52. Під час профілактичного огляду в дитини віком 6 років визначено молочний прикус. У фронтальній ділянці прямий контакт різців, проміжки між зубами відсутні. Однойменний контакт іклів і великих кутніх зубів. Жувальні горбки великих кутніх зубів стерті. Якому періоду відповідає стан дитини:

A. Нестабільного молочного прикусу
B. Формування молочного прикусу
C. Стабільного молочного прикусу
D. Старіння молочного прикусу
E. Змінного прикусу?

53. Назвіть характерні ознаки правильно сформованого молочного прикусу для дитини віком 5—6 років:

A. Щільне розміщення молочних зубів
B. Наявність трем при нейтральному співвідношенні великих кутніх зубів
C. Наявність трем і діастем
D. Наявність трем при дистальному співвідношенні великих кутніх зубів
E. Відсутність трем при нейтральному співвідношенні великих кутніх зубів.

54. У дитини віком 13 років 13 зуб прорізався повністю, але розміщений вище оклюзійної поверхні. Як називається аномальне положення зуба:

A. Присінкове
B. Тортоокклюзія
C. Супраокклюзія
D. Інфраокклюзія
E. Оральне?

55. В 11-річної дитини при огляді порожнини рота виявлено значне звуження верхньої щелепи і готичне піднебіння. Спостерігаються неправильна форма черепа і деформація постави. Вкажіть найімовірнішу причину цієї патології:

A. Інфекційні захворювання
B. Рахіт
C. Раннє видалення зубів
D. Утруднене носове дихання
E. Шкідливі звички.

56. У 9-річної дитини центральні різці верхньої щелепи повернуті навколо осі. Як називається таке аномальне положення зубів:

A. Присінкове
B. Транспозиція
C. Супраоклюзія
D. Інфраоклюзія
E. Тортооклюзія?

57. Яка патологія зубо-щелепного апарату потребує призначення міогімнастики для м'язів, які зміщують нижню щелепу дистально в молочному прикусі:

A. Прогенічний (мезіальний) прикус
B. Відкритий прикус
C. Прогнатичний (дистальний) прикус
D. Перехресний прикус
E. Глибокий прикус?

58. У дитини віком 4 роки після проведеної аденотонзилектомії потрібно усунути шкідливу звичку ротового дихання. Лікарем-ортодонтом запропоновано присінковий щит (присінкова пластинка Кербітца). Присінковий щит сприяє тренуванню:

A. Бічного (латерального) крилоподібного м'яза
B. Скроневого м'яза
C. Власне жувального м'яза
D. Колового м'яза рота
E. Присереднього (медіального) крилоподібного м'яза.

59. Де знаходяться вимірювальні пункти за Pont на великих кутніх зубах верхньої щелепи:

A. Верхівка щічно-мезіального горбка першого великого кутнього зуба
B. Задне заглиблення міжгорбкової борозни
C. Переднє заглиблення міжгорбкової борозни першого великого кутнього зуба
D. Контактні пункти між першим і другим великими кутніми зубами
E. Верхівка дистально-щічного горбка першого великого кутнього зуба?

60. У 10-річної дитини під час огляду виявлено діастему і низьке прикріплення вуздечки верхньої губи. Яка тактика лікування є найоптимальнішою:

A. Пластика вуздечки з подальшим ортодонтичним лікуванням
B. Пластика вуздечки
C. Ортодонтичне лікування
D. Міогімнастика
E. Не проводити лікування?

61. Дитина народилася від першої вагітності з масою тіла 3200 г, довжиною — 53 см. Стан її оцінено в 9 балів за шкалою Апгар. Пологи перші, фізіологічні. В якому положенні має бути нижня щелепа в дитини:

A. Фізіологічної прогенії
B. Фізіологічної ретрогенії
C. Центральної оклюзії
D. Прямого співвідношення
E. Прогнатичного (дистального) прикусу?

62. Батьки 10-річного хлопчика скаржаться на відсутність у дитини зубів. Об'єктивно: лице симетричне, непропорційне за рахунок зменшення його нижньої третини. У порожнині рота відсутні 12, 14, 15, 17, 22, 24, 25, 27, 34, 35, 37, 44, 45, 47 зуби. На рентгенограмі підтверджують діагноз часткової адентії, відсутність зачатків частини зубів. Виберіть найраціональніші засоби протезування:

A. Консульні мостоподібні протези

B. Мостоподібні протези
C. Бюгельні протези
D. Часткові знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи
E. Імплантати для заміщення дефекту.

63. Пацієнту рекомендовано виготовлення апарата Френкеля III типу. Який діагноз було йому встановлено:
A. Присінкове положення іклів
B. Перехресний прикус
C. Відкритий прикус
D. Прогенічний (мезіальний) прикус
E. Ретенція 21 зуба?

64. Батьки 3-річної дівчинки звернулися до лікаря-ортодонта зі скаргами на утруднене жування в дитини. Об'єктивно: дефект зубного ряду на нижній щелепі. Призначено виготовлення часткових знімних протезів. Укажіть термін заміни часткових знімних протезів у період молочного прикусу за Ільїною–Маркосян:
A. 1,5 роки
B. 4 міс
C. 6–8 міс
D. 3 роки
E. Заміняти протези до фізіологічної зміни зубів не потрібно.

65. Під час профілактичного огляду у дитини віком 5 років визначено: напіввідкритий рот, губи змикає з напруженням. Молочний прикус. Сагітальна щілина завширшки 4 мм, однойменне співвідношення іклів та других молочних великих кутніх зубів. Верхня зубна дуга V-подібна, нижня — трапецієподібна. Якою має бути форма верхньої та нижньої зубних дуг у молочному прикусі:
A. Напівеліпса
B. Напівкола
C. Параболи
D. Чотирикутна
E. Трикутна?

66. До лікаря-ортодонта звернулися батьки з хлопчиком віком 6 років з приводу незмикання передніх зубів. Дитина має шкідливу звичку смоктати язика. Об'єктивно: спостерігають симптом наперстка при змиканні губ, мовлення порушене, між передніми зубами є вертикальна щілина близько 8 мм. Установити діагноз зубощелепної аномалії:
A. Відкритий прикус
B. Перехресний прикус
C. Прогнатичний (дистальний) прикус
D. Прогенічний (мезіальний) прикус
E. Глибокий прикус.

67. За допомогою яких засобів можна провести ортодонтичну сепарацію:
A. Сепараційних дисків
B. Гумових кілець
C. Алмазних головок
D. Металевих дисків
E. Вулканітових дисків?

68. На консультацію до лікаря-ортодонта звернулись батьки дитини віком 3 років із приводу незмикання фронтальних зубів. При обстеженні діагностовано відкритий прикус у фронтальній ділянці, вертикальна щілина заввишки 11 мм, ротове дихання, незмикання губ. Для лікування порушень молочного прикусу потрібно застосувати:
A. Апаратний і хірургічний методи
B. Комплекс міогімнастики, апаратний метод

C. Апаратний та фізіотерапевтичний методи
D. Хірургічний та фізіотерапевтичний методи
E. Усунення патології прикусу та міогімнастика.

69. Зі скаргами на неправильне положення зубів до лікаря-ортодонта звернулась 14-річна пацієнтка. Об'єктивно: лице симетричне, пропорційне. Прикус постійний. У бічних ділянках нормогнатичне співвідношення зубів, між 21 і 22 зубами проміжок у 2 мм, 23 зуб розміщений поза зубним рядом з боку присінка рота. Сформулюйте діагноз:
A. Трема між 21 і 22 зубами, оральне розміщення 23 зуба
B. Діастема верхньої щелепи, присінкове розміщення 23 зуба
C. Діастема верхньої щелепи, оральне розміщення 23 зуба
D. Трема між 21 і 22 зубами, присінкове розміщення 23 зуба
E. Присінкове розміщення 23 зуба.

70. У 12-річного пацієнта неправильне положення зубів. Об'єктивно: лице симетричне, пропорційне, прикус постійний, у бічних ділянках нормогнатичне співвідношення зубів, 13 зуб розміщений поза зубним рядом на піднебінні. За даними біометричних вимірювань ширина 13 зуба становить 11,4 мм, відстань між 12 і 14 зубами дорівнює 4,6 мм, ширина 14 зуба — 7,6 мм. Яку тактику лікування слід обрати в цьому випадку:
A. Видалити 14 зуб і перемістити 13 зуб на його місце
B. Розімкнути прикус і перемістити 13 зуб на його місце
C. Не розмикаючи прикус перемістити 13 зуб на його місце
D. Не вживати будь-яких лікувальних заходів
E. Видалити 14 зуб?

71. Дитині віком 7 років установлено діагноз: скупчення зубів верхньої і нижньої щелеп, призначено серійне послідовне видалення їх за Hots. Виберіть правильний порядок видалення зубів:
A. Перші молочні великі та малі кутні зуби, молочні ікла
B. Молочні ікла, перші молочні великі кутні зуби, перші малі кутні зуби
C. Перші молочні великі кутні зуби, молочні ікла, перші малі кутні зуби
D. Перші молочні великі кутні зуби, молочні ікла, другі малі кутні зуби
E. Другі різці, молочні ікла, перші молочні великі кутні зуби.

72. У хлопчика віком 9 років при зовнішньому огляді виявлено вираженість носо-губних і підборідної складок, зменшення нижньої третини лиця. У порожнині рота: пізній змінний прикус, верхні передні зуби повністю перекривають нижні, на піднебінні видно відбитки нижніх різців. Ключ оклюзії збережено. Встановіть діагноз:
A. Прогнатичний (дистальний) прикус
B. Зубокоміркове подовження передніх зубів верхньої щелепи
C. Глибокий прикус
D. Зубокоміркове подовження передніх зубів нижньої щелепи
E. Прогенічний (мезіальний) прикус.

73. У результаті обстеження у 13-річного пацієнта був встановлений остаточний діагноз: присінкове

розміщення 13 і 23 зубів з повним дефіцитом місця для них, звуження верхнього зубного ряду, поворот 12 і 22 зубів навколо осі. Для усунення цієї патології запропоновано розширити зубний ряд і видалити зуби. Які зуби підлягають видаленню за ортодонтичними показанням:

A. Ікла
B. Перші малі кутні зуби
C. Другі різці
D. Другі малі кутні зуби
E. Перші великі кутні зуби?

74. На якому тижні ембріогенезу починається формування зачатків молочних зубів:

A. 2-му
B. 4-му
C. 6-му
D. 10-му
E. 12-му?

75. Яка форма зубних рядів у період молочного прикусу:

A. Еліпсоїдна
B. У вигляді параболи
C. У вигляді півкола
D. Верхнього зубного ряду — у вигляді еліпса, нижнього — параболи
E. Верхнього зубного ряду — у вигляді параболи, нижнього — еліпса?

76. За співвідношенням яких зубів визначають уступ Цилінського:

A. Постійних других великих кутніх зубів
B. Молочних перших великих кутніх зубів
C. Постійних перших великих кутніх зубів
D. Молочних других великих кутніх зубів
E. Перших постійних великих кутніх зубів?

77. У період якого прикусу наявність трем і діастем є ознакою фізіологічного розвитку зубних рядів:

A. Раннього постійного
B. Раннього молочного
C. Раннього змінного
D. Пізнього змінного
E. Пізнього молочного?

78. Для дослідження розмірів зубів у період молочного прикусу використовують методику:

A. Пона
B. Долгополової
C. Коргхауза
D. Хаулея–Гербста
E. Снагиної?

79. Вкажіть конструктивні елементи функціонально-скеровуючої апаратури:

A. Омегоподібна петля
B. Гвинти і пружини
C. Захисні щитки і пелоти
D. Похила площина
E. Гумова тяга.

80. Які протези потрібно застосовувати при множинній адентії в період змінного прикусу:

A. Часткові знімні
B. Мостоподібні
C. Бюгельні
D. Консольні мостоподібні
E. Повні знімні?

81. За рахунок чого забезпечується дія функціонально-направляючої апаратури:

A. Наявності гвинта
B. Жувальних м'язів
C. Наявності омегоподібної петлі
D. Міжщелепної тяги
E. Наявності пружних активаторів?

82. Яка кількість фолікулів зубів у кожній щелепі новонародженого:
A. 14
B. 16
C. 18
D. 12
E. 10?

83. Під диспансерним спостереженням лікаря-ортодонта перебуває дитина віком 3 роки. Об'єктивно: молочний прикус, зубні дуги у вигляді півкола; дистальні поверхні других молочних великих кутніх зубів розміщені в одній вертикальній площині. Прорізуванню якої групи молочних зубів відповідає перше фізіологічне підвищення прикусу:
A. Бічних різців
B. Центральних різців
C. Великих кутніх зубів
D. Іклів
E. Фронтальних зубів?

84. Юнак віком 18 років звернувся до лікаря з приводу наявності великої діастеми. Об'єктивно: корпусне латеральне зміщення центральних різців унаслідок відсутності 12 та 22 зубів. Який з наведених апаратів доцільно використати для зближення центральних різців:
A. Апарат Коркгауза
B. Апарат Василенка
C. Просту нитяну лігатуру
D. Апарат Калвеліса
E. Апарат Айзенберга?

85. Пацієнтка віком 38 років перед виготовленням постійної шини звернулася для ортодонтичного лікування деформації зубного ряду верхньої щелепи — віялоподібного розміщення фронтальних зубів, що виникло внаслідок захворювання пародонта. Якого діаметра ортодонтичний дріт слід застосувати в знімному апараті з активними елементами:
A. 1,5 мм
B. 0,2 мм
C. 1 мм
D. 1,2 мм
E. 0,6 мм?

86. В який період формування прикусу відбувається друге його фізіологічне підвищення:
A. Другий період молочного прикусу
B. Період раннього змінного прикусу
C. Період постійного прикусу
D. Перший період молочного прикусу
E. Пізнього змінного прикусу?

87. На якому тижні ембріогенезу починається формування твердого і м'якого піднебіння:
A. 4—5 тиж
B. 2—3 тиж
C. 6—7 тиж
D. 9—10 тиж
E. 10—11 тиж?

88. На консультацію до лікаря-ортодонта звернулися батьки 5-річної дівчинки зі скаргами на те, що дитина постійно вночі смокче великий палець правої руки. Які рекомендації потрібно надати батькам:
A. Виготовити пластинку на нижню щелепу з присінковою дугою
B. Призначити міогімнастику для м'язів, що висувають нижню щелепу
C. Виготовити піднебінну пластинку з ретродугою
D. Використати фіксувальну ліктьову шину
E. Використати пращеподібну пов'язку на ніч?

89. Суму ширини коронок скількох зубів використовують для визначення довжини зубного ряду за методом Снагіної:
A. Чотирьох
B. Десяти
C. Шести
D. Восьми
E. Дванадцяти?

90. Які вимірювальні показники необхідні для побудови діаграми Хаулея–Гербера–Гербста:
A. Ширина зубної дуги
B. Розміри бічних сегментів зубних рядів
C. Довжина зубної дуги
D. Сума ширини коронок чотирьох різців
E. Сума ширини коронок верхнього ікла, центрального і бічного різця?

91. Що таке міографія:
A. Запис біопотенціалів м'язів
B. Запис тонусу м'язів
C. Реєстрація рухів нижньої щелепи
D. Запис скоротливої здатності м'язів
E. Одночасна реєстрація скорочень власне жувальних м'язів і рухів нижньої щелепи?

92. Що таке міотонометрія:
A. Запис тонусу м'язів
B. Запис біопотенціалів м'язів
C. Реєстрація рухів нижньої щелепи
D. Запис скоротливої здатності м'язів
E. Одночасна реєстрація скорочень власне жувальних м'язів і рухів нижньої щелепи?

93. Дівчина віком 18 років звернулася до лікаря-ортодонта зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: нижні передні зуби зміщені вперед, перекриваючи однойменні верхні. Мезіальні щічні горбки 16 та 26 зубів контактують з дистальними щічними горбками 36 і 46 зубів. Для якого аномального виду прикусу характерні такі прояви:
A. Мезіального
B. Дистального
C. Однобічного перехресного
D. Відкритого
E. Немає вірної відповіді?

94. Батьки з дитиною віком 9 років звернулися до лікаря-ортодонта зі скаргами на випинання підборіддя. Об'єктивно: лице видовжене, збільшена його нижня частина, носо-губні складки глибокі, нижня губа відкопилена, підборіддя випинає вперед. Прикус змінний. Нижні різці перекривають верхні на 1–2 мм, сагітальна щілина завширшки 4 мм, співвідношення перших постійних великих кутніх зубів – I клас за Енглем. Проміжки між нижніми фронтальними зубами становлять близько 1 мм. Який метод вимірювання діагностичних моделей щелеп дає змогу визначити довжину фронтальної ділянки зубного ряду:
A. Гербста
B. Пона
C. Тона
D. Гербера
E. Коркгауза?

95. До лікаря-ортодонта звернулися батьки з дитиною віком 12 років із приводу неправильного розміщення в неї зубів на верхній щелепі. Під час огляду визначено: прикус змінний – наявні другі молочні великі кутні зуби. Зуби 13 і 23 розміщені поза зубною дугою – вище

оклюзійної площини та зміщені у бік присінка рота; проміжок між 12 та 14 зубами становить 2,5 мм, а між 22 і 24 — 1,5 мм; 33 та 43 зуби повернуті навколо осі на 45°. Оберіть найоптимальніший метод лікування:

A. Розширення зубних дуг і масаж у ділянці верхівок іклів
B. Видалення малих кутніх зубів і переміщення іклів
C. Видалення тимчасових великих кутніх зубів та розширення зубних дуг
D. Компактостеотомія та розширення зубних дуг
E. Правильної відповіді немає.

КОДИ ПРАВИЛЬНИХ ВІДПОВІДЕЙ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДО РОЗДІЛУ "ОРТОДОНТІЯ"

№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді	№ тестового завдання	Код правильної відповіді
1	B	25	C	49	B	73	B
2	E	26	B	50	D	74	A
3	C	27	A	51	A	75	C
4	B	28	D	52	D	76	D
5	D	29	E	53	B	77	E
6	A	30	A	54	C	78	B
7	E	31	E	55	B	79	D
8	C	32	B	56	E	80	A
9	B	33	C	57	A	81	B
10	E	34	D	58	D	82	C
11	A	35	A	59	C	83	C
12	B	36	B	60	A	84	A
13	E	37	C	61	D	85	E
14	C	38	E	62	B	86	B
15	A	39	A	63	D	87	C
16	B	40	B	64	C	88	D
17	A	41	D	65	B	89	E
18	C	42	C	66	A	90	E
19	E	43	A	67	B	91	D
20	D	44	B	68	E	92	A
21	B	45	D	69	D	93	A
22	C	46	E	70	A	94	E
23	A	47	C	71	B	95	B
24	D	48	C	72	C		

ЗМІСТ

Передмова 4

Терапевтична стоматологія 5

Некаріозні ураження твердих тканин зубів 5
Карієс 12
Пульпіт 32
Періодонтит 55
Захворювання пародонта 74
Захворювання слизової оболонки порожнини рота . . . 94

Дитяча терапевтична стоматологія 145

Карієс та некаріозні ураження зубів у дітей.
Профілактика карієсу зубів у дітей 145
Травматичні ураження зубів у дітей 164
Пульпіт тимчасових і постійних зубів у дітей 166
Періодонтит тимчасових і постійних зубів у дітей . . . 179
Захворювання тканин пародонта в дітей 190
Захворювання слизової оболонки рота в дітей 201

Хірургічна стоматологія 224

Знеболення та видалення зубів 224
Запальні процеси щелепно-лицевої ділянки 257
Травматологія та відновна хірургія щелепно-лицевої ділянки 290
Онкологія щелепно- лицевої ділянки 314

Хірургічна стоматологія дитячого віку 333

Ортопедична стоматологія 366

Загальні питання, організація охорони здоров'я 366
Незнімні протези 371
Поодинокі коронки 371
Мостоподібні протези 381
Вкладки 387
Штифтові конструкції 389
Генералізований пародонтит 393
Патологічна стертість зубів 398
Захворювання скронево- нижньощелепного суглоба (СНЩС) 403
Вторинні зубо-щелепні деформації 405
Гальваноз 408
Імплантологія 410
Часткове знімне протезування. Бюгельні протези 412
Повні знімні протези 427
Щелепно-лицева ортопедія 446

Ортодонтія 454

Редактори *Т.Я. Малацай, Є.Я. Котляр, І.С. Каруліна*
Художник оправи *В.С. Жиборовський*
Технічний редактор *Ж.М. Головко*
Коректори *В.І. Коваль, І.А. Муравік*
Комп'ютерна верстка *В.Ю. Романенко*

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

Міністерство охорони здоров'я України,
Міністерство освіти і науки України,
Національний медичний університет
імені О.О. Богомольця,
Центр тестування при МОЗ України

ЗБІРНИК ЗАВДАНЬ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ТЕСТОВОГО ЕКЗАМЕНУ ЗІ СТОМАТОЛОГІЇ

КРОК-2. СТОМАТОЛОГІЯ

Київ "Здоров'я"

Підп. до друку 23.06.05. Формат 70×100/16.
Папір офсет. Гарн. Петербург. Друк офсет.
Ум. друк. арк. 38,06. Обл.-вид. арк. 27,22.
Наклад 1500 прим. Зам. № 5218

Видавництво "Здоров'я", 01054,
м. Київ-54, вул. Воровського, 32Б.

Свідоцтво видавництва "Здоров'я"
№ 02473139 від 02.11.95 р.
Свідоцтво ДК № 700 від 30.11.2001 р.
E-mail: zdorovja@i.kiev.ua
http:\\www.zdorovja.kiev.ua

Віддруковано на ДП "ДКФ"
21100, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 19.

Збірник завдань для підготовки до тестового екзамену зі
З-35 **стоматології:** Крок-2. Стоматологія. — К.: Здоров'я, 2005. — 472 с.
ISBN 5-311-01387-7

У збірнику наведено тестові завдання, що згруповані за 6 стоматологічними профілями: терапевтична стоматологія, дитяча терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія дитячого віку, ортопедична стоматологія та ортодонтія. Усі наведені тестові завдання відповідають вимогам медичного ліцензійного екзамену. До кожного розділу наведені коди правильних відповідей.

Для студентів, викладачів вищих медичних закладів освіти III—IV рівнів акредитації.

З $\frac{4108012000}{209 - 2005}$ Замовне

ББК 56.6я73

МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ О. О. БОГОМОЛЬЦЯ

Крок-2

СТОМАТОЛОГІЯ