

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою
напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація” при
Міністерстві охорони здоров'я України

Код ID									

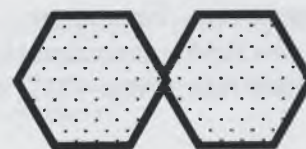
Прізвище															

Варіант 48

**Збірник тестових завдань для складання
ліцензійного іспиту**

Крок 2

Стоматологія



ІНСТРУКЦІЯ

Кожне з пронумерованих запитань або незавершених тверджень у цьому розділі супроводжується відповідями або завершенням твердження. Оберіть ОДНУ відповідь (завершене твердження), яка є **НАЙКРАЩОЮ** у даному випадку та заمالюйте у бланку відповідей коло, яке містить відповідну латинську літеру.

ББК 54.1я73
УДК 61

Автори тестових завдань: Барило О.С., Беляєва Л.Г., Беліков О.Б., Білоус І.В., Бойчук Т.Ю., Бондаренко В.В., Вальчук О.Г., Виклюк І.В., Винарчук-Патерега В.В., Вірстюк Н.Г., Воляк М.Н., Гасюк Н.В., Герасим Л.М., Герасименко Н.Д., Герасимчук П.Г., Голік В.П., Головинов В.Г., Голубева І.М., Горай М.А., Грекуляк В.В., Гур'єва А.Ю., Гуржій О.В., Гутор Н.С., Дмитрієва А.А., Довганич О.В., Дрок В.О., Дроник І.І., Закалата Т.Р., Зінченко Т.П., Івченко Н.А., Кареліна Ю.В., Кашівська Р.С., Керімова Т.М., Кільмухаметова Ю.Х., Кімак Г.Б., Кіндій В.Д., Ковальчук В.В., Коробов В.П., Коротич Н.М., Косарева Л.І., Костюк Н.Г., Котелевський Р.А., Коцюра О.О., Крикляс В.Г., Крупей В.Я., Кучеренко Т.О., Ларіонов І.М., Левандовський Р.А., Лукаш А.Ю., Лучинський М.А., Малко Н.В., Мельник А.Л., Митченко О.В., Мізюк Л.В., Мороз А.В., Мунтян М.Л., Муринюк Т.І., Несин О.Ф., Новікова Ж.О., Оджубейська О.Д., Ожоган З.Р., Островська Л.Й., Панькевич А.І., Пархоменко Д.П., Пасько О.О., Пацкань Л.О., Помпій Е.С., Помпій О.О., Проданчук А.І., Прокопенко М.Ф., Рак О.В., Романьков І.О., Романюта І.А., Рузін Г.П., Саяпіна Л.М., Седлецька А.О., Сідаш Ю.В., Сторожева М.В., Сухіна І.С., Сухолинткий В.М., Тарасенко І.Й., Тарнавська Л.В., Тарнавська М.В., Тащян А.Е., Тесленко О.І., Тріль С.І., Удод О.О., Фастовець О.О., Філімонов Ю.В., Фур М.Б., Харченко А.В., Харьков Л.В., Хотімська Ю.В., Черепюк О.М., Чигринец В.Н., Чижевський І.В., Шовкова Н.І., Шутак О.В., Щербань В.В. та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Борисенко А.В., Воловар О.С., Гасюк П.А., Годованець О.І., Єфисько В.М., Ідашкіна Н.Г., Кокарь О.О., Лучинський М.А., Рузін Г.П., Рябоконт Є.М., Смаглюк Л.В., Ушко Н.О., Фастовець О.О., Шутурмінський В.Г.

ЗБІРНИК МІСТИТЬ ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІНТЕГРОВАНОГО ІСПИТУ “КРОК 2. СТОМАТОЛОГІЯ”.

© Copyright

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

1. Під час препарування зубів під ортопедичну конструкцію пацієнтка 65-ти років нерозбірливо поскаржилася на різкий головний біль, відчуття жару, нудоту, оніміння кінцівок. Обличчя асиметричне за рахунок згладженості носо-губної складки з однієї сторони. Який попередній діагноз?

- A. Гостре порушення мозкового кровообігу
- B. Інфаркт міокарда
- C. Стенокардія
- D. Пневмоторакс
- E. Непритомність

2. Хворий 50-ти років скаржиться на порушення зовнішності, скорочення нижньої третини обличчя, погіршення слуху, дискомфорт у ділянці суглобів. Об'єктивно: зниження висоти нижньої третини обличчя на 8 мм. При огляді порожнини рота - інтактні зубні ряди. Генералізоване стирання зубів на обох щелепах, що характеризується вкороченням висоти коронок на 1/3-2/3 висоти. Яке лікування дозволить усунути дисфункцію СНЩС?

- A. Фізіотерапія
- B. Протизапальна терапія
- C. Відновлення міжальвеолярної висоти
- D. Нормалізація мезіодистального співвідношення щелеп
- E. Механотерапія

3. Під час лікування хворого з приводу загостреного хронічного пульпіту 16 зуба було здійснено обтурацію системи корневих каналів способом латеральної конденсації гутаперчі. Які з перерахованих інструментів слід використати для даного методу лікування?

- A. Штопфер
- B. Плагер
- C. Каналонаповнювач
- D. Спредер
- E. Зонд

4. Пацієнт 43-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на утруднене пережовування їжі та естетичний дефект. Об'єктивно: відсутні 15, 16 зуби на верхній щелепі та 46, 47, 48 зуби - на нижній. Які класи часткових дефектів зубних рядів за Кеннеді діагностовані на щелепах?

- A. На верхній - 1, на нижній - 3
- B. На верхній - 2, на нижній - 2
- C. На верхній - 3, на нижній - 3
- D. На верхній - 4, на нижній - 2
- E. На верхній - 3, на нижній - 2

5. Дівчинка 15-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, мимовільний біль, який швидко минає. Ди-

тина соматично здорова. Об'єктивно: в 36 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, реакція на холодний подразник болюча, біль минає через 1-2 хв., зондування дна болюче в одній точці, перкусія неболюча. Визначте попередній діагноз:

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

6. Хвора 32-х років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал показаний для одержання відбитку?

- A. Ортокор
- B. Стомафлекс
- C. Стенс
- D. Стомальгін
- E. Репін

7. У пацієнта 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 входним отвором в межах плащового дентину. Дентин дна та стінок розм'якшений, зондування в ділянці емалево-дентинної межі болісне, термопроба спричиняє біль, який після усунення подразника швидко зникає. Визначте діагноз:

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

8. У хворого на верхній губі пухлина 1,5x2,0 см синюшного кольору. Позитивний симптом "стиснення-наповнення". Який імовірний діагноз?

- A. Фіброма
- B. Гемангіома
- C. Пігментна пляма
- D. Гематома
- E. Епуліс

9. Хворий 55-ти років планується виготовлення знімних протезів на обидві щелепи з опорою на імпланти. Обирається вид імплантації, необхідна кількість імплантів та їх розташування. Використання якого додаткового методу дослідження дозволить здійснити це найбільш ефективно?

- А.** Оклюзіографія
- В.** Комп'ютерна томографія
- С.** Ультразвукова денситометрія
- Д.** Прицільна рентгенографія
- Е.** Вивчення діагностичних моделей

10. Хвора 23-х років скаржиться на різкий біль в яснах, неможливість прийому їжі, неприємний запах з рота, підвищення температури до 38°C , загальну слабкість. При огляді: хвора бліда, збільшені лімфовузли. Набряк, гіперемія ясенних сосочків, окремі виразки, вкриті фібринозним нальотом. Який додатковий метод дослідження необхідно провести в першу чергу?

- А.** Загальний аналіз сечі
- В.** Загальний аналіз крові
- С.** Аналіз вмісту цукру в крові
- Д.** Панорамну рентгенограму
- Е.** Алергологічні проби

11. Хвора 20-ти років має скарги на біль у ділянці 38 зуба, який посилюється при ковтанні та широкому відкриванні рота. Об'єктивно: коронка 38 зуба частково вкрита слизовою оболонкою, з-під якої виділяється гнійний екссудат, пальпація болюча, слизова оболонка над 38 зубом гіперемована, набрякла. Встановіть попередній діагноз:

- А.** Гострий гнійний періостит
- В.** Гострий катаральний перикоронарит
- С.** Гострий гнійний перикоронарит
- Д.** Гострий серозний періостит
- Е.** Гострий виразковий перикоронарит

12. Хворий 48-ми років скаржиться на пухлиноподібне утворення на твердому піднебінні. Під час обстеження в передньому відділі піднебіння виявлено напівкулясте випинання з чіткими межами. 11, 21 зуби інтактні. Рентгенологічно наявне вогнище гомогенного розрідження кісткової тканини з чіткими межами, розмірами $3,5 \times 2,5$ см. На тлі розрідження кісткової тканини проєктуються корені інтактних 11, 21 зубів, періодонтальна щільна простежується. Поставте попередній діагноз:

- А.** Остеобластокластома верхньої щелепи
- В.** Амелобластома верхньої щелепи
- С.** Радикулярна кіста верхньої щелепи
- Д.** Фолікулярна кіста верхньої щелепи
- Е.** Кіста носо-піднебінного каналу

13. Хворий 75-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протезу на нижній щелепі, потрапляння їжі під базис протезу. Нижня третина обличчя занижена. Альвеолярні відростки різко атрофовані. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для покращення фіксації повного знімного протезу?

- А.** Щелепно-під'язиковий валик
- В.** Внутрішню косу лінію
- С.** Присінок ротової порожнини
- Д.** Перехідну складку
- Е.** Ретроальвеолярний простір

14. Хворий 25-ти років відсутній 21 зуб відновлюється коронкою на основі діоксиду цирконію, зафіксованою на імплантаті. Після встановлення індивідуального абатменту оцінюється відстань між ним та антагоністом. Який мінімальний зазор повинен бути?

- А.** 1,0 мм
- В.** 0,5 мм
- С.** 1,5 мм
- Д.** 3,0 мм
- Е.** 2,0 мм

15. Хворий 37-ми років скаржиться на наявність на червоній облямівці білуватої плями. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією наявна ділянка ураження сірувато-білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7×4 мм, ледь западає відносно рівня червоної облямівки, поверхня вкрита дрібними щільно прикріпленими лусочками. Пальпація не виявляє ущільнення основи ураження, а при бічній пальпації ураження відчувається поверхнєве ущільнення. Регіонарні лімфовузли - без змін. Який попередній діагноз?

- А.** Лейкоплакія, плоска форма
- В.** Хейліт Манганотті
- С.** Рак нижньої губи
- Д.** Червоний плескатий лишай
- Е.** Обмежений передраковий гіперкератоз

16. Жінка 48-ми років скаржиться на свербіж в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, над'ясенні зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування болюче. Встановлено попередній діагноз пародонтоз. Яка рентгенологічна картина характерна для цього захворювання?

- А.** Дифузний остеопороз
- В.** Утворення кісткових кишень
- С.** Вертикальна резорбція
- Д.** Нерівномірна резорбція альвеолярної кістки
- Е.** Горизонтальна резорбція

17. З вогнища ураження в ретромолярній ділянці взято біоптат. Патогістологічні дані: спостерігається поліморфізм клітин шипуватого шару, збільшення числа мітозів, гігантські багатоядерні клітини, акантоз, паракератоз частини клітин шипува-

того шару, відзначаються "рогові перлини". Якому захворюванню відповідає дана патогістологічна картина?

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

18. Пацієнт 62-х років звернувся до стоматолога для видалення 44 зуба. Під час огляду пацієнт раптово втратив свідомість. Дихання і пульс повільні. Голова нахилена, руки зігнуті в ліктях і зап'ястях, ноги витягнуті, щелепи судорожно стискаються, потім розпочалися клонічні судоми, посилене слиновиділення. Зіниці не реагують на світло, широкі. Через 1,5 хвилини судом відбулося розслаблення м'язів. Свідомість сплутана. Діагноз:

- A. Гостре порушення мозкового кровообігу
- B. Епілептичний напад
- C. Гіпертонічний криз
- D. Непритомність
- E. Напад пароксизмальної тахікардії

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

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

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

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

21. Хворий 50-ти років скаржиться на наявність утворення розмірами до 4 см у підпідборідній ділянці. Пальпаторно ново-

утворення однорідної м'яко-еластичної тістоподібної консистенції, не спаяне з оточуючими тканинами та шкірою. Відзначається повільний ріст протягом 3-х років. Якому захворюванню відповідає клінічна картина?

- A. Ліпома
- B. Серединна кіста
- C. Фіброміома
- D. Фіброма
- E. Мігруюча гранулема

22. Хвора 37-ми років має скарги на наявність білого утворення слизової оболонки верхньої губи, яке виявила випадково. Об'єктивно: на зубах нижньої щелепи 2 мостоподібних протези, коронка 21 зуба зруйнована на половину, зуб не лікований. В проекції 21 зуба на слизовій оболонці губи - суцільна біла бляшка 4x9 мм неправильної форми з чіткими межами, яка ледь підвищується над рівнем слизової оболонки, не зішкрібається, безболісна і без інфільтрату в основі. Регіонарні лімфовузли не пальпуються. Ваш діагноз:

- A. Вторинний сифіліс
- B. Лейкоплакія
- C. Кандидозний хейліт
- D. Червоний плескатий лишай
- E. Червоний вовчак

23. Хвора 25-ти років звернулася до хірурга-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3. Слизова оболонка ясен у ділянці 37 зуба не змінена. Який вид анестезії слід застосувати хірургу-стоматологу для видалення 37 зуба?

- A. Туберальна
- B. Внутрішньоротова інфраорбітальна
- C. Мандибулярна
- D. Мандибулярна та щічна
- E. Ментальна

24. Дівчинка 14-ти років протягом 3 днів скаржиться на пульсуючий біль в зубах на верхній щелепі зліва, який при накушуванні різко посилюється. Об'єктивно: каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна безболісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісна. Слизова оболонка в ділянці 16 зуба гіперемована. Який діагноз?

- A. Гострий гнійний пульпіт
- B. Гострий серозний періодонтит
- C. Гострий гнійний періодонтит
- D. Гострий серозний пульпіт
- E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом

25. У дитини 6-ти місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Призначено антибіотики широкого спектру дії. Дити-

на перебуває на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які можливі патологічні зміни твердих тканин зубів?

- A. Місцева гіпоплазія емалі
- B. Синдром Стейнтона-Капдепона
- C. Зуби Фурньє
- D. Зуби Іетчінсона
- E. Системна гіпоплазія емалі

26. На прийом до стоматолога прийшов пацієнт з приводу різкого болю в зубі. Напередодні у нього з'явився нежить, у зв'язку з чим перед відвідуванням стоматолога він прийняв парацетамол. В кабінеті стоматолога у нього розвинувся набряк губ, повік, обличчя, голос став хрипким, з'явився "гавкаючий кашель", наростаюча задишка. Який загрозливий стан розвивається у пацієнта на фоні набряку Квінке?

- A. Набряк гортані
- B. Анафілактичний шок
- C. Кропив'янка
- D. Гостра серцева недостатність
- E. Бронхообструктивний синдром

27. У пацієнта 42-х років на прийомі у стоматолога після застосування анестетика розвинувся анафілактичний шок. Який лікувальний засіб першої лінії невідкладної допомоги слід застосувати?

- A. Преднізолон
- B. Сальбутамол
- C. Адреналін
- D. Кисень
- E. Супрастин

28. Пацієнт звернувся до стоматолога для санації. Хворий страждає на цукровий діабет. За 30 хв. до відвідування лікаря йому ввели інсулін, після чого він з'їв яблуко. Під час огляду у пацієнта з'явилося почуття неспокою і голоду, тремтіння в тілі, двоїння в очах, блідість, великі краплі поту, язик вологий, запах ацетону з рота відсутній, очні яблука в гіпертонусі. Пульс частий, напружений, АТ- 130-90 мм рт.ст. Тони серця звучні, дихання рівне. Поставте діагноз:

- A. Гіпоглікемічна кома
- B. Непритомність
- C. Колапс
- D. Гіперглікемічна кома
- E. Анафілактичний шок

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

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

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

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

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

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

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

32. Хвора 24-х років скаржиться на постійний наростаючий біль у зубі на нижній щелепі справа, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: 46 зуб - каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, перкусія слабо болісна, зондування стінок і дна порожнини безболісне. На рентгенограмі змін не виявлено. Поставте найімовірніший діагноз:

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

33. Пацієнт звернувся зі скаргами на асиметрію обличчя, втрату чутливості у лівій підчонамковій ділянці, які з'явилися після травми три дні тому. Об'єктивно: западіння тканин лівої виличної ділянки, при пальпації відзначається симптом сходінки по вилицево-щелепному шву. Встановіть попередній діагноз:

- A. Вивих нижньої щелепи
- B. Перелом виличної кістки зі зміщенням
- C. Перелом лівої верхньої щелепи
- D. Перелом виличної дуги
- E. Перелом виличної кістки без зміщення

34. Пацієнт скаржиться на новоутворення, що повільно збільшується, у лівій половині лобної ділянки. Новоутворення рухоме, безболісне, спаяне зі шкірою, на його поверхні визначається крапкова втягнутість шкіри. Встановіть попередній діагноз:

- A. Атерома лобної ділянки
- B. Фіброма лобної ділянки
- C. Ліпома лобної ділянки
- D. Кератоакантома лобної ділянки
- E. Екзофітна форма раку шкіри

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

- A. Мепівастезин 3%
- B. Лідокан 10%
- C. Дикаін 2%
- D. Новокаїн 2%
- E. Анестезин 5%

36. Пацієнтка віком 25-ти років звернулася зі скаргами на сильний біль в ділянці верхньої щелепи, що посилюються від вживання гарячої їжі та напоїв, відчуває полегшення болю від дії холодної рідини. Об'єктивно: в 24 зубі каріозна порожнина заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія позитивна. ЕОД-50 мкА. Який метод лікування найбільш доцільний?

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

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

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

38. Хворому 37-ми років показано вида-

лення 25 зуба під місцевим знеболенням. Де повинен знаходитись лікар стосовно хворого при видаленні 25 зуба?

- A. Позаду та зліва від хворого
- B. Попереду та з правого боку від хворого
- C. Попереду від хворого
- D. Позаду та з правого боку від хворого
- E. Попереду та зліва від хворого

39. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль і пошкодження тканин щоки справа. Травму отримав в автомобільній аварії. Через 22 годин після травми звернувся по допомогу до лікаря. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, асиметрія обличчя через набряк і порушення цілісності шкірних покривів щоки розміром 2,5x1,5x1 см, з рівними краями, що зяють і вкриті сіро-білим нальотом. Поставлено діагноз: різана рана щоки справа. Який вид хірургічної обробки необхідно провести в даному випадку?

- A. -
- B. Первинно-відкладену
- C. Первинно-ранню
- D. Первинно-пізню
- E. Вторинну

40. Юнак призовного армійського віку проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Об'єктивно: відсутні 46, 16 зуби. Яка втрата жувальної ефективно-сті за Агаповим?

- A. 10%
- B. 6%
- C. 5%
- D. 12%
- E. 24%

41. Після проведеного обстеження хворого 6-ти місяців йому був встановлений діагноз: повне незрощення верхньої губи. Яку пластичну операцію усунення дефекту слід провести в даному випадку?

- A. Хейлопластика
- B. Френулотомія
- C. Ураностафілопластика
- D. Френулоектомія
- E. Уранопластика

42. Хвора 35-ти років звернулася в стоматологічну клініку зі скаргами на рухливість зубів. Об'єктивно: 42, 41, 31, 32 зуби мають рухливість II ступеня, а 43, 33 зуби - I ступеня, коронки зубів інтактні. Прикус глибокий. Рентгенологічно: резорбція міжзубних перетинок на 1/3 висоти кореня. Яку шинуючу конструкцію доцільно застосовувати як тимчасову?

- A. З напівкоронок
- B. Бюгельний протез
- C. Ковпачкову
- D. З армованого композиту
- E. З екваторних коронок

43. До відділення щелепно-лицевої хірургії звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на раптове підвищення температури тіла, виникнення яскраво-червоної плями на шкірі щоки, яка швидко поширюється. Об'єктивно вона має нерівні, наче язички полум'я, але чіткі межі з валиком. Уражена шкіра набрякла, напружена, гаряча на дотик, помірно болюча по периферії. Встановіть діагноз:

- A. Набряк Квінке
- B. Синдром Лаелла
- C. Флегмона щічної ділянки
- D. Бешиха обличчя
- E. Червоний вовчак

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

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

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

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

46. Під час проведення проби Ешлера-Бітнера у пацієнтки 12-ти років з дистальним прикусом профіль покращився. Вкажіть, чим обумовлений дистальний прикус:

- A. Недорозвиток верхньої щелепи
- B. Надмірний розвиток нижньої щелепи
- C. Недорозвиток нижньої щелепи та надмірний розвиток верхньої щелепи
- D. Недорозвиток нижньої щелепи
- E. Надмірний розвиток верхньої щелепи

47. Хворий 42-х років звернувся до хірурга-стоматолога з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії у хворого раптово з'явилася нудота, різка слабкість, відчуття тиснення за грудиною,

біль у серці. Шкірні покриви бліді, вкриті холодним липким потом, з'явилося блювання. Хворий втратив свідомість, з'явилися судоми. Зіниці на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, артеріальний тиск не визначається. Який діагноз у хворого?

- A. Травматичний шок
- B. Епілептичний напад
- C. Колапс
- D. Непритомність
- E. Анафілактичний шок

48. У чоловіка 56-ти років під час отримання повного анатомічного відбитку з верхньої щелепи альгінатною масою виникла різка задишка, блідість шкірних покривів, підвищена пітливість, ціаноз, свистяче дихання. Який невідкладний стан розвинувся?

- A. Гострий бронхіт
- B. Підвищений блювотний рефлекс
- C. Напад бронхіальної астми
- D. Аспіраційна асфіксія
- E. Пневмоторакс

49. Пацієнтка 60-ти років скаржиться на біль в порожнині рота, який підсилюється під час вживання їжі. В анамнезі: ішемічна хвороба серця. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота блідо-рожевого кольору, без видимих патологічних змін. На бічній поверхні язика виразка діаметром 0,7 см, з рівними, чіткими краями, вкрита сірим нальотом, болюча при пальпації. В прилеглих тканинах запальна реакція відсутня. Поставте правильний діагноз:

- A. Туберкульозна виразка
- B. Декубітальна виразка
- C. Ракова виразка
- D. Сифілітична виразка
- E. Трофічна виразка

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

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

51. У хворого 29-ти років через 3 дні після видалення 46 зуба є скарги на ниючий біль в ділянці альвеоли 46 зуба. Виявлено гіперемію і набряк слизової в ділянці альвеоли, кров'яний згусток відсутній, є залишки їжі. Вкажіть попередній діагноз:

- A.** Гострий гнійно-некротичний альвеоліт
- B.** Неврит альвеолярного нерва
- C.** Хронічний обмежений остеомієліт
- D.** Гострий гнійний альвеоліт
- E.** Гострий серозний альвеоліт

52. Дитині 5 років. Скарги на естетичний недолік. При зовнішньоротовому огляді: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини обличчя. У ротовій порожнині: 55, 54, 64, 65 зуби відсутні. Визначте необхідну конструкцію для пацієнта:

- A.** Частковий знімний протез на верхню щелепу
- B.** Апарат Френкеля
- C.** Мостоподібний протез
- D.** Апарат Андрезена-Гойпля
- E.** Бюгельний протез

53. Батьки дитини 6-ти років звернулися до дитячого стоматолога зі скаргами на затримку залишків їжі та короткочасний біль при дії холодого подразника в зубі нижньої щелепи справа, що зникає одразу після його усунення. Об'єктивно: у 85 зубі наявна каріозна порожнина на жувальній поверхні в межах плащового дентину з вузьким вхідним отвором. Дентин, який заповнює каріозну порожнину, світлий та розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини неболіє. Дитина відчуває страх та відмовляється від препарування. Який метод лікування ви можете запропонувати?

- A.** ART-методика
- B.** Глибоке фторування
- C.** Інвазивна герметизація
- D.** Імпрегнація сріблом
- E.** Покриття фторлаком

54. У дитини 5-ти років після видалення 74 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту виникла кровотеча. Дитина страждає на хворобу Віллебранда. Які дії хірурга-стоматолога з метою зупинки кровотечі?

- A.** Госпіталізувати дитину у щелепно-лицеве відділення
- B.** Тампонувати комірку з епсилон-амінокапроновою кислотою
- C.** Госпіталізувати дитину у гематологічне відділення
- D.** Накласти шви на слизову оболонку
- E.** Тампонувати комірку гемостатичною губкою

55. Жінка 24-х років вагітна на III триместрі. Звернулася до стоматолога зі скаргами на виникнення білих плям на передніх зубах нижньої щелепи. При огляді на вестибулярних поверхнях у пришийкових ділянках 41, 42, 31, 32 зубів виявлено крейдоподібні плями, які зафарбовуються

барвниками. Оберіть тактику лікування:

- A.** Застосування ART-методики
- B.** Препарування і пломбування
- C.** Препарування без пломбування
- D.** Імпрегнація нітратом срібла
- E.** Ремінералізуюча терапія

56. Хворому 60-ти років виготовляються часткові знімні протези на обидві щелепи. З анамнезу відомо, що хворий страждає на хронічну заїду. На що потрібно звернути увагу при виготовленні протезів?

- A.** Вибір відбиткового матеріалу
- B.** Відновлення міжальвеолярної висоти
- C.** Кінцеву обробку базисів протезів
- D.** Санацію порожнини рота
- E.** Вибір матеріалу для базисів протезів

57. Хворий 15-ти років скаржиться на кровоточивість ясен та біль при прийомі їжі упродовж року. Об'єктивно: в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів ясеневі сосочки збільшені та перекривають на 1/2 висоти коронки зуба. Ясна у вигляді яскраво-червоних грануляцій, болісні при пальпації. На зубах наявність мінералізованого зубного нальоту. Рентгенологічних змін альвеолярного паростка не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

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

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

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

59. У хворого 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні горби і альвеолярні відростки повністю атрофовані, склепіння піднебіння пласке, вкрите шаром помірно піддатливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

- А. III тип за Келлером
- В. -
- С. III тип за Шредером
- Д. II тип за Келлером
- Е. II тип за Шредером

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

- А. Вниз попереду суглобового горбка
- В. Дистально і вглиб суглобової ямки
- С. Вгору попереду суглобового горбка
- Д. Вниз позаду суглобового горбка
- Е. Займають центральне положення суглобової ямки

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

- А. Ферменти
- В. Амінофториди
- С. Сольові добавки
- Д. Антисептики
- Е. Екстракти трав

62. Хворому 32-х років був поставлений діагноз хронічний гранулематозний періодонтит 21 зуба. Лікар прийняв рішення провести резекцію верхівки кореня зуба. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для герметичної ізоляції кореневого каналу:

- А. Епоксидна смола і гутаперча
- В. Резорцин-формалінова паста
- С. Цинк-евгенольний матеріал і гутаперча
- Д. Склоіономерний цемент
- Е. МТА

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

- А. Визначення та фіксація центрального співвідношення щелеп
- В. Кінцеве полірування протеза
- С. Кінцеве моделювання базису протеза
- Д. Гіпсування гіпсових моделей в артикулятор
- Е. Примірка та фіксація часткових знімних протезів в ротовій порожнині

64. Дитина 7,5 років, практично здорова, скаржиться на перелом коронкової частини і біль у передньому правому верхньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 2/3, пульпа оголена, має червоний колір, при зондуванні - різко болісна і кровоточить, перкусія зуба болісна. З моменту травми пройшло 2 години. Виберіть оптимальний метод лікування:

- А. Вітальна екстирпація
- В. Девітальна ампутація
- С. Біологічний метод
- Д. Вітальна ампутація
- Е. Девітальна екстирпація

65. Хвора 42-х років скаржиться на припухлість і гноетечу з нориці в лівій привушній ділянці, обмеження відкривання рота. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок інфільтрату в лівій привушній ділянці синюшного кольору, "дерев'янистості" щільності, наявні нориці, з яких виділяється крихтоподібний гній жовтуватого кольору. Поставте попередній діагноз:

- А. Актиномікоз
- В. Одонтогенна підшкірна гранульома
- С. Паротит Герценберга
- Д. Аденофлегмона
- Е. Туберкульоз

66. Жінка 28-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі і ковтання, загальну слабкість. Захворювання почалося гостро з підйому температури тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$, болю у м'язах. Об'єктивно: на фоні набряклої і гіперемованої слизової м'якого піднебіння, передніх дужок, задньої стінки глотки визначаються згруповані і поодинокі везикули з серозно-геморагічним вмістом, а також ерозовані ділянки різної величини з фестончастими краями, вкриті фібринозним нальотом, болісні під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Оперізуючий лишай
- В. Ящур
- С. Герпангіна
- Д. Гострий герпетичний стоматит
- Е. Грипозний стоматит

67. Хворий 47-ми років після безуспішного лікування у терапевта-стоматолога з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту 15 зуба з'явився для його видалення. Який щипці доцільно використати для видалення зуба?

- A. Багнетоподібні
- B. Прямі
- C. S-подібні
- D. S-подібні ліві
- E. S-подібні праві

68. Пацієнт 52-х років скаржиться на появу осередків запалення та набряк м'яких тканин правої половини обличчя, температуру до $37,8^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: шкіра правої щічної ділянки інфільтрована, гіперемована, набрякла, спаяна з підлеглими тканинами, визначається некротичний "стрижень". Поставте попередній діагноз:

- A. Нагноєна атерома правої щічної ділянки
- B. Сибірка правої щічної ділянки
- C. Абсцес правої щічної ділянки
- D. Карбункул правої щічної ділянки
- E. Фурункул правої щічної ділянки

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

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

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

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

71. Батьки дитини 6-ти років скаржаться на підвищення у неї температури тіла до 39°C протягом 3 днів, слабкість, погіршення апетиту, біль при ковтанні. Об'єктивно: слизова оболонка мигдаликів, піднебінних дужок, ретромоларного простору, бічної та задньої стінки глотки набрякла, вкрита брудно-сірим нальотом, який щільно спаяний з підлеглими тканинами, дуже важко знімається, оголюючи поверхню, яка кровоточить. Підщелепні лімфовузли збільшені, болючі. Припустіть найбільш імовірний попередній діагноз:

- A. Гострий псевдомембранозний кандидоз
- B. Кір
- C. Дифтерія
- D. Інфекційний моноклеоз
- E. Скарлатина

72. До лікаря-стоматолога звернулися батьки 7-річної дівчинки зі скаргами на травму після удару гойдалкою в обличчя. Клінічно було виявлено забій верхньої губи та зміщення 21 зуба орально. Дитину було скеровано на прицільну рентгенографію в ділянці 21 зуба. На рентгенограмі визначається нерівномірне розширення періодонтальної щілини. Який імовірний попередній діагноз?

- A. Вколочений вивих 21 зуба
- B. Неповний вивих 21 зуба
- C. Перелом кореня 21 зуба
- D. Повний вивих 21 зуба
- E. Перелом коронки 21 зуба

73. До якого віку у дитини зростаються дві половини нижньої щелепи?

- A. До 3-х років
- B. До 6-ти років
- C. До року
- D. Внутрішньоутробно
- E. Після народження

74. Батьки дитини 7-ми років скаржаться на біль у горлі, підвищення температури тіла до $38,8^{\circ}\text{C}$ впродовж 2 днів. Об'єктивно: в ділянці ясен, щік, губів, на дні порожнини рота спостерігається катаральний стоматит. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені та болючі. На м'якому піднебінні, мигдаликах, дужках катаральне запалення яскраво-червоного кольору.

ру, язик набряклий, червоного кольору, сухий. Шкіра обличчя, за винятком білого носогубного трикутника, гіперемована. Визначте попередній діагноз:

- A. Вітряна віспа
- B. Інфекційний моновірусоз
- C. Скарлатина
- D. Кашлюк
- E. Кір

75. Хворого 21-го року доставлено в щелепно-лицеве відділення з фурункулосом обличчя. Фурункули та карбункули якої локалізації найчастіше ускладнюються тромбофлебітом кутової вени обличчя?

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

76. Хворому 45-ти років встановлено діагноз: патологічна стертість, горизонтальна генералізована форма, ускладнена зниженням висоти прикуса на 10 мм. Для відновлення оклюзійної висоти планується виготовити пластмасову капу. Яке допустиме одномоментне роз'єднання зубних рядів?

- A. 9-10 мм
- B. 3-4 мм
- C. 1-2 мм
- D. 0,5-1 мм
- E. 4-6 мм

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

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

78. Під час проведення провідникової анестезії у дитини 15-ти років з'явилися скарги на осиплість голосу, тяжке дихання та збільшення губ та язика. Об'єктивно: набряк тканин губ та язика, який зміщений дозад, дихання часте та утруднене, голос осиплий. Визначте імовірний діагноз:

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

79. Після виготовлення бюгельного про-

тезу на верхню щелепу оцінюється якість виготовленої конструкції. В межах яких значень повинна бути ширина дуги протезу?

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

80. Пацієнту 70-ти років виготовляються часткові знімні протези на обидві щелепи. Для виготовлення діагностичних моделей отримують альгінатні відбитки з обох щелеп. Лікар готує альгінатну масу шляхом змішування порошку з водою у гумовій колбі. Протягом якого часу лікар повинен нанести відбиткову масу на ложку та розмістити її в ротовій порожнині?

- A. 3-5 хвилин
- B. Менше 1 хвилини
- C. 5-10 хвилин
- D. Більше 10 хвилин
- E. Менше 3 хвилин

81. Хворий 42-х років скаржиться на періодичний біль у 48 зубі. Під час огляду: 48 зуб частково прорізався своїми медіальними горбиками, слизова оболонка блідо-рожева, безболісна при пальпації, відкривання рота в повному обсязі. На рентгенограмі: 48 зуб знаходиться в медіальному положенні стосовно 47 зуба. Вибірть хірургічний метод лікування:

- A. Типове видалення 48 зуба
- B. Висічення каптура
- C. Коронаро-радикалярна сепарація
- D. Розтин каптура
- E. Атипове видалення 48 зуба

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

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

83. Пацієнт 14-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 39-40,1°C, яке зберігається протягом 5 днів, сильний біль у горлі та появу нальоту на мигдаликах. При обстеженні виявлено ознаки тонзиліту, фарингіту та збільшення лімфатичних вузлів вздовж грудино-ключично-соскоподібного м'яза. Встановіть попередній діагноз:

- A. Герпетична ангіна
- B. Тонзиліт
- C. Скарлатина
- D. Інфекційний моновулеоз
- E. Кандидоз

84. Пацієнт, що хворіє на ІХС, стенокардію напруги, скаржиться на рапто-вий сильний стискаючий біль за грудиною більше 30 хвилин з іррадіацією в ліву руку, який виник при фізичному навантаженні. Напад болю не зник після прийому 3 пігулок нітрогліцерину. При огляді: шкіра блідо-сірого кольору, волога, холодна на дотик, загострені риси обличчя, акроціаноз, пульс - 102/хв., аритмічний, АТ- 90/40 мм рт.ст. Визначте попередній діагноз:

- A. Гострий інфаркт міокарда
- B. Кардіалгія
- C. Гіпотонія
- D. Напад стенокардії
- E. Стабільна стенокардія

85. Хворий 32-х років скаржиться на помірний, періодичний, тупий, ниючий біль у лівому СНЩС, відзначає скутість лівого СНЩС, обмеження відкривання рота в кінці дня. Рентгенологічно - звуження суглобової щілини лівого СНЩС. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний артрит лівого СНЩС
- B. Артроз лівого СНЩС
- C. Больова дисфункція лівого СНЩС
- D. Гострий артрит лівого СНЩС
- E. Анкілоз лівого СНЩС

86. При лікуванні хворого з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту 26 зуба проведена іригація кореневих каналів антисептиком, що має здатність проникати в структури біоплівки, руйнувати їх і викликати розчинення органічних тканин. Який антисептик застосував лікар?

- A. Розчин перекису водню
- B. Розчин фурациліну
- C. Фізіологічний розчин
- D. Розчин хлорексидину
- E. Розчин гіпохлориту натрію

87. Хворий 39-ти років встановлений попередній діагноз: генералізований пародонтит, І ступінь, хронічний перебіг. Рентгенологічно: нерівномірна резорбція міжзубних перегородок на 1/3-1/4 довжини коренів. Який хірургічний метод необхідно застосувати у комплексному лікуванні?

- A. Відкритий кюретаж
- B. Клаптеву операцію
- C. Гінгівоостеоластику
- D. Гінгівотомію
- E. Закритий кюретаж

88. Потерпілий доставлений у приймаль-

не відділення після ДТП у непритомному стані у положенні на спині. Відзначається синюшність шкірних покривів, вкрай утруднене дихання, блідість слизових оболонок, у порожнині рота згустки крові. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Як потрібно транспортувати потерпілого?

- A. Сидячи з повітроводом у верхніх дихальних шляхах
- B. Лежачи на боці на твердих ношах
- C. Лежачи на животі на твердих ношах
- D. Сидячи з запрокинутою головою
- E. Лежачи на боці на м'яких ношах

89. Дитині 11-ти років, що перебуває на лікуванні у лікаря-ортодонта, призначений апарат комбінованої дії (функціонально-направляючий та механічно діючий). Які із запропонованих конструктивних елементів можуть бути присутні в даному апараті?

- A. Омегоподібна петля, гвинт
- B. Оклюзійні накладки, губні пелоти
- C. Похила площина, язична заслінка
- D. Оклюзійні накладки, щічні щити
- E. Оклюзійні накладки, гвинт

90. Під час підготовки до протезування у пацієнта 38-ми років виявлена перфорація дна пульпової камери в ділянці біфуркації коренів 46 зуба. Об'єктивно: 46 зуб нерухомий, пародонтальних кишень в ділянці 46 зуба не виявлено. На рентгенограмі: канали 46 зуба запломбовані на всю довжину, патологічних змін в периапікальній ділянці коренів немає. В ділянці біфуркації коренів незначна деструкція кортикальної пластинки. Який вид зубозберігаючої операції показаний в даному випадку?

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

91. Пацієнтка віком 47-ми років скаржиться на відчуття свербіння в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних подразників. Об'єктивно: корені більшості зубів оголені до 1/3 їх довжини, ясна блідо-рожевого кольору, пародонтальні кишень відсутні. На рентгенограмі виявлено остеосклероз кісткової тканини коміркового відростка, порушення цілісності компактною пластинки на верхівках міжкоміркових перегородок. Поставлений діагноз: пародонтоз, початковий ступінь. Для місцевого лікування системної гіперестезії зубів в даному випадку призначаються:

- A.** Антисептики
- B.** Анестетика
- C.** Кератолітичні препарати
- D.** Десенситайзери
- E.** Кератопластичні препарати

92. Хворому 35-ти років після об'єктивного та суб'єктивного обстеження поставлено остаточний діагноз - гострий середній карієс 26 зуба, V клас за Блемом. Для пломбування каріозної порожнини був обраний склоіономерний цемент хімічного твердіння. Яка властивість матеріалу обґрунтовує зроблений вибір?

- A.** Відносна дешевизна
- B.** Технологічна простота
- C.** Виділяє іони фтору, має гідрофільні властивості
- D.** Швидко твердне
- E.** Не вимагає ізолювальної прокладки

93. У пацієнтки 21-го року після побутової травми виник перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи в межах 13, 12, 11, 21, 22, 23 зубів. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. Яку шину потрібно використати при вказаному переломі?

- A.** Гладку шину-скобу
- B.** З опорною площиною
- C.** З похилою площиною
- D.** Із зачіпними петлями
- E.** З розпірковим вигином

94. У дитини латеральні різці розвернуті навколо осі на 45°. Яка це аномалія положення зубів?

- A.** Дистопія
- B.** Супраоклюзія
- C.** Транспозиція
- D.** Інфраоклюзія
- E.** Тортоаномалія

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

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

96. Під час лікування 26 зуба з приводу глибокого карієсу стоматолог-терапевт випадково відкрив ріг пульпи. Який метод лікування слід обрати?

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

97. Дитина 10-ти років скаржиться на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів при вживанні холодної їжі, що з'явився місяць тому після травми. При огляді виявлено: відсутній кут коронки 21, відлом різального краю 11 у межах дентину. Зондування 11, 21 безболісне, реакція на холод - болісна, короткочасна. ЕОД - 7 мкА. Який з пломбувальних матеріалів слід використати?

- A.** Макронаповнений композит
- B.** Мікрогібридний композит
- C.** Склоіономер
- D.** Амальгаму
- E.** Компомер

98. Хворий віком 27-ми років скаржиться на періодично виникаючий біль у фронтальному відділі верхньої щелепи. На рентгенограмі верхньої щелепи виявляється осередок деструкції кісткової тканини округлої форми біля верхівки кореня 12 зуба діаметром до 0,5 см. Кореневий канал 12 зуба запломбований до верхівки. Діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит 12 зуба. Який метод хірургічного лікування?

- A.** Реплантація 12 зуба
- B.** Видалення 12 зуба
- C.** Періостотомія
- D.** Кістектомія
- E.** Резекція верхівки кореня 12 зуба

99. Пацієнт 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на різкий біль в порожнині рота при прийомі їжі, розмові, підвищене слиновиділення. Зазначає гострий початок захворювання після переохолодження, високу температуру тіла (39,5°C), загальну слабкість, головний біль. В анамнезі: хронічний тонзиліт, алергія на деякі лікарські препарати. При огляді: шкірні покриви бліді. На тильній поверхні кистей синюшно-рожеві висипання з геморагічною кіркою в центрі. Червона облямівка губ набрякла, кров'янисті кірочки. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, рухливі. Вкажіть попередній діагноз:

- A.** Медикаментозний стоматит
- B.** Гострий герпетичний стоматит
- C.** Багатоформна ексудативна еритема
- D.** Акантолітична пухирчатка
- E.** Синдромом Стівенса-Джонсона

100. Під час профілактичного огляду хлопчика 8-ти років виявлені крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11, 21 зубів. Плями мають матову, гладеньку під

час зондування поверхню. Больова реакція на температурні подразники відсутня. Виберіть додатковий метод обстеження в даному випадку для підтвердження діагнозу:

- A. ЕОД
- B. Вітальне зафарбовування
- C. Ортопантомографія
- D. Внутрішньоротова рентгенографія
- E. Стоматоскопія в ультрафіолетовому світлі

101. До лікаря-стоматолога звернулася 12-річна дівчинка зі скаргами на самовільний, нападоподібний, довготривалий біль із короткочасними безбольовими проміжками у ділянці 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла та іррадіює по верхній щелепі, що виник 2 доби тому. При об'єктивному обстеженні 16 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія злегка болісна, біль посилюється від температурних подразників, електрозбудливість пульпи - 15-20 мкА. Встановіть діагноз:

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

102. Хлопчик 14-ти років після невдалого лікування у стоматолога-терапевта з приводу хронічного гранулематозного періодонтиту зуба 46 з'явився для його видалення. Ваш вибір інструментарію для видалення:

- A. Прямі коронкові
- B. Байонетні кореневі
- C. Дзюбоподібні щипці, зігнуті по площині
- D. S-подібні коронкові
- E. Дзюбоподібні щипці зі щічками, які мають шипи

103. Хворий 46-ти років звернувся до лікаря-стоматолога ортопеда з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 44 і 45 зуби, планується виготовлення металокерамічного мостоподібного протезу. Після препарування опорних 43 і 46 зубів знято відбиток силіконовим матеріалом. Який розчин необхідно використати для дезінфекції відбитка?

- A. Розчин фурациліну
- B. Хлорамін 0,1%
- C. Обробка лізоцимом 5 хвилин
- D. Дезоксон 0,1%
- E. Промивання 70% етиловим спиртом

104. Пацієнт 43-х років скаржиться на інтенсивний, нестерпний біль у ділянці

верхньої щелепи, порушення загального стану протягом 5 діб. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку щічної та виличної ділянок. В порожнині рота зруйнований 26 зуб, слизова оболонка альвеолярної кістки гіперемована, набрякла, муфтоподібне потовщення альвеолярної кістки у ділянці 25, 26, 27 зубів, рухомість 25, 26, 27 зубів I ступеня. Поставте попередній діагноз:

- A. Одонтогенний абсцес піднебіння
- B. Одонтогенний абсцес виличної ділянки
- C. Гострий одонтогенний періостит верхньої щелепи
- D. Одонтогенний абсцес щічної ділянки
- E. Гострий одонтогенний остеомієліт верхньої щелепи

105. Лікар отримав з лабораторії частковий знімний протез. При огляді виявлено наступний недолік: протез має мармуровий вигляд (білі прожилки). Яку помилку допустив технік при заміні воску на пластмасу?

- A. Надлишок мономеру
- B. Пакування в "гумоподібній" стадії
- C. -
- D. Неякісне перемішування пластмасового тіста
- E. Пакування в "пісочній" стадії

106. Під час профілактичного огляду 6,5-річної дитини у дистолінгвальній ямці жувальної поверхні 46 зуба було виявлено каріозну порожнину з вузьким вхідним отвором. Дно порожнини локалізоване в межах розм'якшеного плащового дентину. Інші ділянки фісури не уражені. Лікар-стоматолог обрав методику профілактичного пломбування. Яку тактику доцільно використати щодо інтактних ділянок фісури?

- A. Аплікації кальційвмісними гелями
- B. Інвазивну герметизацію
- C. Аплікації антисептичними лаками
- D. Аплікації фторидвмісними лаками
- E. Неінвазивну герметизацію

107. Хвора 55-ти років лікується в клініці з приводу генералізованого пародонтиту (II-III ст.). В ході лікування їй необхідно видалити велику кількість зубів III ступеня рухомості. Через який термін після операції накладається безпосередній протез?

- A. В день видалення зубів
- B. Через 7 діб
- C. Через 2 місяці
- D. Через 14 діб
- E. Через добу

108. В стоматологічну клініку звернувся пацієнт 45-ти років зі скаргами на біль

при накушуванні в ділянці 45 зуба. Для підтвердження діагнозу використали метод електроодонтодіагностики. Який показник електроодонтодіагностики буде вказувати на некроз пульпи і верхівковий періодонтит?

- A. 10-12 мкА
- B. 100 мкА і більше
- C. 20-40 мкА
- D. 2-6 мкА
- E. 50-60 мкА

109. Хворий 67-ми років скаржиться на погану фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протезом користується близько 7-ми років. Об'єктивно: протез балансує, погано фіксується. Яка тактика лікаря у даному випадку?

- A. Провести перебазування протеза
- B. Виготовити новий протез
- C. Виготовити еластичну підкладку
- D. Пришліфувати штучні зуби в протезі
- E. Провести корекцію протеза

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

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

111. Дитина 9,5 років скаржиться на руйнування бічного зуба верхньої щелепи справа. Об'єктивно: коронкова частина 16 зуба зруйнована, порожнина зуба розкрита. Зондування на рівні вустів кореневих каналів слабо болісне, супроводжується інтенсивною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. На слизовій оболонці альвеолярного відростка у проекції коренів 16 відзначається нориця. Визначте діагноз:

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

112. В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 30-ти років з включеним дефектом нижнього зубного ряду. Після проведення обстеження, патології з боку тканин пародонту не виявлено. Планується виготовлення мостоподібної конструкції. Яким повинно бути співвідношення суми коефіцієнтів жувальної ефективності опорних зубів до суми коефіцієнтів жувальної ефективності зубів, що відсутні?

- A. 1:2,5
- B. 1:1
- C. 1:2
- D. 1:0,8
- E. 1:1,5

113. Пацієнту 44-х років після комплексного обстеження лікар-стоматолог встановив діагноз: генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг. Останнім часом хворий відзначає погіршення самопочуття, спрагу, сухість в порожнині рота, свербіж шкіри. Яке додаткове дослідження необхідно провести даному пацієнтові в першу чергу?

- A. Визначення вмісту цукру в крові
- B. Загальний розгорнутий аналіз крові
- C. Імунологічне дослідження крові
- D. Визначення вмісту заліза в крові
- E. Визначення вмісту вітаміну C в крові

114. Пацієнт годину тому отримав травму тупим предметом у середню зону обличчя. Після проведення рентгенографії встановлено лінію порушення цілісності кісткової тканини, яка проходить в ділянці кореня носа, медіальній стінці очниці, через крилоподібні відростки основної кістки та виличну дугу. Встановіть діагноз:

- A. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор III
- B. Перелом виличних кісток
- C. Перелом носових та виличних кісток
- D. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор II
- E. Перелом верхньої щелепи за Ле Фор I

115. Дівчина 18-ти років після повернення з літньої відпустки скаржиться на незначну болючість, сухість та лущення губ. Об'єктивно: нижня губа яскраво-червоного кольору, червона облямівка губи суха та вкрита дрібними сріблястобілими лусочками. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний екзематозний хейліт
- B. Гландулярний хейліт
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Ексфоліативний хейліт
- E. Актинічний хейліт

116. У пацієнта 27-ми років вестибулярні поверхні верхніх і нижніх різців уражені деструктивною формою флюорозу.

Яка з перерахованих конструкцій дає максимальний естетичний результат за мінімального втручання?

- A. Керамічні вініри
- B. Пластмасові коронки
- C. Керамічні коронки
- D. Металокерамічні коронки
- E. -

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

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

118. У дитини 5-ти років інфантильний тип ковтання. Який конструктивний елемент потрібно використати в ортодонтичному апараті для усунення даної патології?

- A. Похила площина
- B. Петлі Рудольфа
- C. Накушувальна площадка
- D. Губні пелоти
- E. Щічні щити

119. В клініку звернулися батьки семирічної дитини у перші години після травми центрального різця на верхній щелепі. Дівчинка скаржиться на біль в зубі при дотику. Об'єктивно: при огляді виявляється незначна рухомість травмованого зуба в одному напрямку, болісна перкусія, ніяких змін навколишніх тканин не спостерігається. Колір зуба змінився на рожевий. Яка причина зміни кольору зуба?

- A. Порушена цілісність судинно-нервового пучка
- B. Травма слизової оболонки ротової порожнини в ділянці причинного зуба
- C. Травма міжзубного сосочка
- D. Порушена цілісність росткової зони
- E. Порушена цілісність маргінального періодонта

120. Хвора 65-ти років скаржиться на утворення на верхній губі, яке повільно збільшується, безболісне. Об'єктивно: на верхній губі утворення 1x1 см у вигляді вузлика сірувато-червоного кольору, у центрі воронкоподібне вдавлення, яке заповнене щільною роговою масою. Встановіть попередній діагноз:

- A. Лейкоплакія плоска
- B. Шкірний ріг
- C. Хвороба Боуена
- D. Кератоакантома
- E. Бородавчастий передрак

121. Хворий 25-ти років має скарги на біль в ділянці 16 зуба, відчуття важкості та розпирання у правій верхній щелепі, головний біль. Температура тіла - 38°C. Об'єктивно: припухлість правої щоки, пальпація альвеолярного паростка верхньої щелепи викликає біль, перкусія 16 зуба болісна. При передній риноскопії відзначається гіперемія і набряклість слизової оболонки правого носового хода. У середньому носовому ході слизово-гнійні виділення. Встановіть діагноз:

- A. Гострий періостит верхньої щелепи
- B. Гострий одонтогенний остеомієліт
- C. Гострий одонтогенний гайморит
- D. Гострий риногенний гайморит
- E. Хронічний одонтогенний гайморит

122. Пацієнт 42-х років скаржиться на утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: відсутні 26, 25 зуби. На медіальній поверхні 27 зуба та на дистальній поверхні 24 зуба каріозні порожнини II класу за Блемом. Рекомендується виготовити суцільнолітну мостоподібну конструкцію з опорами на 27 та 24 зуби. Який матеріал використовують для діагностики щільності прилягання каркасу мостоподібного протеза до опорних зубів?

- A. -
- B. Моделювальний віск
- C. Коригувальна силіконова маса
- D. Базова силіконова маса
- E. Артикуляційний папір

123. Дівчинка 12-ти років скаржиться на болюче новоутворення під язиком зліва, яке з'являється під час їжі (особливо солоного чи кислого), а потім повільно зменшується. Відкривання рота вільне, вуста протоки лівої під'язикової слинної залози розширене, гіперемоване, слина прозора з домішками гною. Під час бімануальної пальпації виявляється ущільнення частини протоки. При ультразвуковому дослідженні виявлено гіперехогенну зону з "доріжкою поглинання". Якому захворюванню притаманна така клінічна картина?

- A. Склерозуючий субмаксиліт
- B. Інтерстиціальний паротит
- C. Сіалодохіт
- D. Паренхіматозний паротит
- E. Калькульозний субмаксиліт

124. У клініці ортопедичної стоматології хворому 26-ти років проводиться підготовка до зубного протезування. Об'єктивно: 45, 46 зуби відсутні; 44, 47 зуби інтактні,

стійкі. Спостерігається зубоальвеолярне подовження в ділянці 15, 16 зубів на 1/3 висоти коронок. Який метод усунення деформації оклюзійних поверхонь потрібно використати?

- A. Оклюзійної корекції
- B. Ортодонтичний
- C. Хірургічний
- D. Вкорочення зубів
- E. Видалення зубів

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

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

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

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

127. Жінка віком 34 роки звернулася зі скаргами на короткочасний біль від температурних подразників у 34, 35 зубах.

Об'єктивно: видимі поверхні 34, 35 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 каріозної порожнини?

- A. Електроодонтодіагностика
- B. Томографія
- C. Перкусія
- D. Рентгендіагностика
- E. Зондування

128. Пацієнту 59-ти років виготовляють часткові знімні пластинкові протези на етапі визначення центральної оклюзії. Який лабораторний етап наступний?

- A. Виготовлення воскових валиків
- B. Загіпсовка моделей в оклюдатор
- C. Кінцеве моделювання
- D. Загіпсовка в кювету
- E. Постановка зубів

129. Хворий 43-х років скаржиться на гострий пульсуючий біль в ділянці верхньої щелепи праворуч. Біль виник три доби тому. Об'єктивно: запальний інфільтрат округлої форми пальпується з вестибулярної сторони слизової оболонки ясен, ближче до їх маргінальної частини, в ділянці 26 зуба. Зуб інтактний, рухомість II ступеня, горизонтальна та вертикальна перкусія болючі, пародонтальні кишени 4-5 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Гострий серозний періодонтит
- B. Загострення хронічного періодонтиту
- C. Гострий гнійний періодонтит
- D. Пародонтальний абсцес
- E. Періостит верхньої щелепи

130. Хворий 27-ми років отримав травму нижньої щелепи. Після проведення рентгенологічного обстеження діагностований односторонній відкритий перелом нижньої щелепи на рівні ментального отвору зі зміщенням. У хворого є всі зуби. Лінія перелому проходить між 34-35 зубами. Яку шину доцільно використати?

- A. Шина з коригувальною петлею
- B. Шина з похилою площиною
- C. Двощелепна шина з розпірковим вигинном
- D. Двощелепна шина із зачіпними петлями
- E. Гладка шина-скоба

**ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ:
КРОК 2. СТОМАТОЛОГІЯ.**

Київ. Державна організація “Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація” при Міністерстві охорони здоров’я України”
(Українською мовою).

Підписано до друку 26.05./№75. Формат 60х84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 16. Облік.вид.арк. 20.
Тираж.(1956 прим. – укр. мова).

А					
арсен	мышьяк	кишеня	карман	похилий	наклонный
Б		клапоть	лоскут	поширеність	распространённость
багатоформна	многоформная	клацання	щелканье	правець	столбняк
бешиха	рожа	ковзаючий	скользящий	припасування	подгонка
блювання	рвота	ковтання	глотание	протока	проток
борозна	борозда	комин	дымоход	пташиний	птичий
брудний	грязный	комірка	лунка	пухир	пузырь
буряк	свекла	крейдоподібний	меловидный	пухкий	рыхлый
В		крихкий	хрупкий	пухлина	опухоль
вагітність	беременность	кукса	культя	Р	
важіль	рычаг	куксовий	культевой	ретельний	тщательный
верхівка	верхушка	куля	шар	решта	остаток
вигин	изгиб	кут	угол	рідина	жидкость
вилиця	скула	кутній	коренной	розчин	раствор
виличний	скуловой	Л		розчух	расчёс
вимова	произношение	ливарний	литьевой	рухомість	подвижность
виразка	язва	лискучий	лоснящийся	рясний	обильный
виросток	мыщелок	лусочка	чешуйка	С	
висипання	высыпания	луцення	шелушение	самочинний	самопроизвольный
висування	выдвижение	М		свербіж	зуд
вівчак	волчанка	малюнок	рисунок	свідомість	сознание
відбиток	отпечаток, оттиск	мармуровий	мраморный	своєчасно	своевременно
віддалений	отсроченный	маячіння	бред	сибірка	сибирская язва
відновлення	восстановление	мереживо	кружево	сироватка	сыворотка
відсрочений	отсроченный	метелик	бабочка	сироподібний	творожистый
відчуття	ощущение	мигдалик	миндалина	сирнистий	творожистый
вільний	свободный	м'яз	мышца	сірчистий	сернистый
вірогідний	достоверный	Н		скроневий	височный
віяло	веер	набряк	отёк	скроня	висок
вміст	содержание	навантаження	нагрузка	скупченість	скученность
вогнепальний	огнестрельный	напад	приступ	скутість	скованность
вогнетривкий	огнеупорный	нашарування	наслоения	слина	слюна
вогнищевий	очаговый	негайний	немедленный	смоктання	сосание
водень	водород	недолік	недостаток	смужка	полоска
вологий	влажный	недосконалий	несовершенный	сполучення	сообщение
втручання	вмешательство	нежить	насморк	спостереження	наблюдение
вуздечка	уздечка	нездужання	недомогание	спрага	жажда
Г		непритомність	потеря сознания	стеля	потолок
гачок	крючок	несправжій	ложный	ствобур	ствол
гвинт	винт	нориця	свищ	сторонній	инородный
гілка	ветвь	нудота	тошнота	стрижень	стержень
горб	бугор	О		стрічка	лента
горбик	бугорок	обличкування	облицевание	струм	ток
груднина	грудина	облямівка	кайма	суглоб	сустав
гугнявість	гнусавость	обмеження	ограничение	судоми	судороги
Д		обриси	очертания	судоми	цельнолитая
двочеревцевий	двубрюшный	оголення	обнажение	схил	склон
дзьобоподібні	клювообразные	ознака	признак	східці	ступеньки
довгасть	продолговатый	окістя	надкостница	сходінка	ступенька
долоня	ладонь	окріп	кипяток	Т	
драбина	лестница	окуляр	очки	твердіння	отверждение
дротяний	проволочный	оперізувати	опоясывать	тимчасовий	временный
Ж		осередковий	очаговый	тремтіння	дрожь
жувальний	жевательный	отруєння	отравление	трійчастий	тройничный
З		очниця	глазница	тулуб	туловище
забарвлення	окраска	П		тьмянний	тусклый
забий, забиття	ушиб	паління	курение	У	
забити	ушибить	парцеляна	фарфор	уповільнений	замедленный
загальмований	заторможенный	передчасний	преждевременный	ураження	поражение
звітність	отчётность	перепона	препятствие	усунення	устранение
загоєння	заживление	пересувний	передвижной	ускладнення	осложнение
залізо	железо	перетинка	перепонка	ущільнення	уплотнение
залоза	железа	печіння	жжение	Х	
запалення	воспаление	печія	изжога	хвилеподібний	волнообразный
запаморочення	головокружение	підборіддя	подбородок	хибний	ложный
затискач	зажим	підлога	пол	Ч	
зіниця	зрачок	піднебіння	нёбо	черевний	брюшной
знеболення	обезболивание	площина	плоскость	чоло	лоб
знепритомніти	потерять сознание	пляма	пятно	Ш	
знімний	съёмный	повіка	веко	шар	спой
зомління	обморок	подовження	удлинение	швидкоминуций	быстропроходящий
зроговіння	ороговение	подразник	раздражитель	шорсткий	шершавый
зупинка	остановка	подряпина	царапина	шпиталь	госпиталь
І		поживний	питательный	штучний	искусственный
ікло	клык	пологи	роды	Щ	
імовірний	вероятный	полум'я	пламя	щільний	плотный
К		помилка	ошибка	Я	
каптур	капюшон	порожнина	полость	ядуха	удушьё
		потилиця	затылок	ясна	десна