

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Департамент роботи з персоналом, освіти та науки

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою
напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”

Код ID							

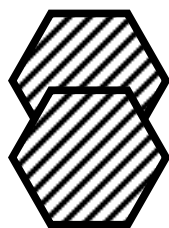
Прізвище							

Варіант _____

**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 замалюйте у бланку відповідей коло, яке містить відповідну латинську літеру.

ББК 54.1я73
УДК 61

Автори тестових завдань: Аветіков Д.С., Алексеєв С.Б., Амосова Л.І., Андріанова І.І., Андрійців С.С., Антонюк Л.Б., Бедик О.В., Беліков О.Б., Беляковський Д.С., Бік Я.Г., Бондалетов В.О., Боса Л.Ф., Бульбук О.І., Бучковська А.Ю., Варава Г.М., Василенко В.М., Вірстюк О.Ю., Гаджула Н.Г., Ганчев К.С., Герасимчук П.Г., Гірчак Г.В., Голік В.П., Головка Н.В., Голубева І.М., Гончаренко В.А., Гордійчук М.О., Городиський А.М., Град І.В., Грецьких Е.В., Гриньков Є.І., Гур'єва Т.Є., Гуржій О.В., Гутор Н.С., Демчина Г.Р., Денисенко О.Г., Деробалюк Л.Я., Дмитренко Р.Р., Дмитрієва А.А., Дорофєєва Н.Г., Дорош І.О., Дубовая Л.І., Дурягина Л.Х., Ейсмунд А.П., Єрмакова І.Д., Єфісько В.М., Жеро Н.І., Зінченко Т.П., Ідашкіна Н.Г., Касіянчук М.В., Каськова Л.Ф., Катурова Г.Ф., Кириченко В.М., Кімак Г.Б., Кобрин О.П., Коваль О.В., Колісник І.А., Коробов В.П., Косарева Л.І., Косарева Л.І., Краснюк І.П., Кріль А.Й., Кузь Г.М., Курілець А.В., Кутельмах О.І., Кучирка Л.І., Лавровська О.М., Ларіонов І.М., Лисенко Ю.Г., Лисюк С.В., Лучинський М.А., Макаревич А.Ю., Манюх Х.Ю., Мартинек Г.Б., Мартиць Ю.М., Марченко Н.В., Мисенев Г.Н., Мірчук Б.М., Моїсейцева Л.О., Настоящий В.І., Несин О.Ф., Несін О.Ф., Ніконов В.В., Нішкунмай О.І., Овчаренко Е.Н., Оджубейська О.Д., Ожоган З.Р., Озерова Т.Л., Остафійчук М.О., Павленко С.А., Павлюк В.М., Паліс С.Ю., Панасюк А.П., Пантус А.В., Парасочкіна В.В., Платонова Н.Ю., Плехова М.М., Пришко З.Р., Проданчук А.І., Пушкова Т.М., Рубізова А.Г., Рябошапка О.А., Салюк О.Д., Саяпіна Л.М., Свірчков В.Н., Северінова С.К., Семененко І.П., Семенова О.О., Скакун Л.М., Скибчик О.В., Смаглюк Л.В., Стаханська О.О., Стрельченя Т.М., Ступак А.Г., Ступак О.П., Тарнавська Л.В., Тесленко О.І., Тищенко В.І., Удод О.О., Ульянов О.В., Усенко С.А., Уштан С.В., Філімонов Ю.В., Фліс П.С., Фур М.Б., Харченко О.І., Харьков Л.В., Хомич Н.М., Центіло В.Г., Цертій В.П., Чигринець В.Н., Чижевський І.В., Чиркін В.І., Чучмай І.Г., Шеремета Е.А., Шиян В.П., Шкільняк Л.І., Шовкова Н.І., Шубладзе Г.К., Щербина І.М., Яценко І.В., та Комітети фахової експертизи.

Рецензенти. Експерти: Безвужко Е.В., Бульбук О.І., Волинець В.М., Воляк М.Н., Герелюк В.І., Дмитрієва А.А., Іленко Н.М., Каськова Л.Ф., Лунгу В.І., Мунтян Л.М., Новіков В.М., Остапко О.І., Смаглюк Л.В., Соловей С.І., Тріль С.І., Фастовець О.О., Центіло В.Г., Чижевський І.В.

Збірник містить тестові завдання для проведення ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок 2. Стоматологія” та подальшого використання у навчальному процесі.

Для студентів стоматологічних факультетів та викладачів вищих медичних навчальних закладів.

Затверджено Міністерством охорони здоров'я України як екзаменаційне та навчальне видання на підставі висновків експертів (накази МОЗ України від 14.08.1998 №251, від 27.12.1999 №303, від 16.10.2002 №374, від 29.05.2003 №233).

© Copyright

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

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

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

2. Батьки дитини 5-ти місяців скаржаться на появу у неї білого нальоту у роті і відмову від годування. Об'єктивно: загальний стан задовільний, t° - 37,1 $^{\circ}$ C. Визначаються білі сирнисті нашарування на слизовій щік, губ, твердому піднебінні. Нашарування легко знімається, слизова під ним гіперемована. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?

- A. Мікробіологічний
- B. Імунофлюоресцентний
- C. Цитологічний
- D. Імунологічний
- E. Вірусологічний

3. Жінка 48-ми років скаржиться на відсутність 38, 37, 36, 45, 46, 47, 48 зубів. 35, 44 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше запропонувати пацієнтові?

- A. Бюгельний протез
- B. Знімний пластинковий протез
- C. Мостоподібний протез
- D. Мікропротез
- E. Адгезивний мостоподібний протез

4. Батьки дівчинки 3-х років скаржаться на рухомість зубів. Об'єктивно: зуби рухомі, ясенні сосочки набряклі, синюшні, спостерігаються патологічні кишені з гнійним виділенням. Відмічається підвищене ороговіння шкіри, особливо долоней і підшав. Визначте попередній діагноз:

- A. Хвороба Папійона-Лефевра
- B. Хвороба Такаха
- C. Хвороба Гюше
- D. Хвороба Німмона-Піка
- E. Хвороба Таратина

5. Хлопчик 9-ти років скаржиться на біль у горлі, підвищення температури. Об'єктивно: катаральний гінгівіт, нальот на язиці, гіперемія піднебінних дужок, гіпертрофія мигдаликів, неприємний запах із рота, лімфаденіт. За даними педіатра - збільшення печінки, селезінки, виразний моноцитоз. Визначте попередній діагноз:

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

6. Хлопчик 8-ми років скаржиться на біль в зубі під час їжі. Об'єктивно: в 55 на апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, відмічається кровоточивість, перкусія безболісна. Яку пасту необхідно накласти в перше відвідування?

- A. Параформальдегідна
- B. Миш'яковиста
- C. Резорцин-формалінова
- D. Тимолова
- E. Кальційвмісна

7. Дівчинка 8-ми років скаржиться на біль у роті під час їжі. Об'єктивно: на перехідній складці у фронтальному відділі нижньої щелепи ерозія овальної форми, вкрита жовтуватим нальотом, ерозія з облямівкою червоного кольору, розміром - 5x7 мм. Така ерозія була рік тому. Визначте діагноз:

- A. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Синдром Бехчета
- D. Афтоза Сетона
- E. -

8. Чоловік 22-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 45 зуба відновлена на 2/3 пломбою, медіальна і язикові стінки тонкі, ЕОД - 6 мкА. Планується покриття зуба повною металевою штампованою коронкою з нержавіючої сталі. Який недолік буде мати дана коронка?

- A. Не відновлює форму зуба
- B. Не відповідає вимогам естетики
- C. Травмує ясенний край
- D. Не відновлює міжзубний контакт
- E. Підвищує міжальвеолярну висоту

9. Хвора 69-ти років звернулася до клініки зі скаргою на те, що при користуванні недавно виготовленими повними знімними протезами виявляється стукіт зубів при розмові та утруднене ковтання. Якої помилки було припущено лікарем при виготовленні протезу?

- A. Завищено висоту прикуса
- B. Не створено трьохпунктний контакт Бонвіля
- C. Неправильно визначено протетичну площину
- D. Занижено висоту прикусу
- E. Неправильно оформлені краї функціонального відбитку

10. Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості знімних

шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

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

11. У хлопчика 7-ми років діагностовано загострення хронічного гранулюючого періодонтиту 75 зуба. Коронка 75 зуба зруйнована на 3/4. Під час обстеження дитина поводи́ла себе спокійно та відповідала на запитання. Хлопчик соматично здоровий. Оберіть доцільний метод знеболювання:

- A.** Провідникова анестезія
- B.** Внутрішньовенний наркоз
- C.** Аплікаційна анестезія
- D.** Інфільтраційна анестезія
- E.** Масковий наркоз

12. Хворому 58-ми років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі бази́су. Що спричинило утворення пор?

- A.** Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси
- B.** Використання пластмаси з минулим терміном придатності
- C.** Велика товщина пластмаси
- D.** Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
- E.** Мала товщина пластмаси

13. Пацієнтка 55-ти років скаржиться на болі та лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене. На томограмах кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі. Якому з вказаних захворювань відповідає даний клінічний статус?

- A.** Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба
- B.** Ревматичний артрит
- C.** Деформуючий артроз
- D.** Гострий післятравматичний артрит
- E.** Анкілоз суглоба

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

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

15. Під час профілактичного огляду у 4,5-річної дитини виявлені приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором у межах плащового дентину. Оберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- A.** Компомерний матеріал
- B.** Композитний матеріал
- C.** Силікатний цемент
- D.** Силікофосфатний цемент
- E.** Полікарбоксилатний цемент

16. Хворий 75-ти років протезується повними знімними протезами. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. На етапі перевірки воскової конструкції протеза зі штучними зубами у порожнині рота визначається контакт між бічними зубами і відсутність його у передніх зубів у повних знімних протезах. Яка допущена помилка?

- A.** Фіксація передньої оклюзії
- B.** Деформація робочої моделі
- C.** Помилка під час постановки зубів
- D.** Відсутність контакту між прикусними валиками у бічних ділянках
- E.** Відсутність контакту між прикусними валиками у фронтальній ділянці

17. Жінка 43-х років звернулася з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: 25 зруйнований на рівні ясен. На Ro-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана хворій?

- A.** Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- B.** Штифтовий зуб за Ахмедовим
- C.** Напівкоронка
- D.** Екваторна коронка
- E.** Вкладка

18. Хворому 64-х років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межевих ліній на опорних зубах. На 24 зубі межева лінія - 1 типу. Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

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

19. Хворий 28-ми років після падіння звер-

нувся до клініки щелепно-лищевої хірургії зі скаргами на обмеження відкривання рота, відчуття оніміння шкіри у підочній ділянці зліва, верхньої губи, крила носа, біль у лівій виличній ділянці, що посилюється при спробі відкрити рот. Пальпаторно визначається симптом "сходинки". Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Перелом виличної кістки зі зміщенням
- B.** Перелом виличної кістки без зміщення
- C.** Перелом верхньої щелепи за середнім типом
- D.** Перелом верхньої щелепи за верхнім типом
- E.** Перелом виличної дуги зліва

20. Хвора 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен. З анамнезу: часті носові кровотечі, загальна слабкість. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки рота, на слизовій щік, язика та м'якого піднебіння - множинні петехії. В крові: ер. - $3,1 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 94 г/л, КП- 0,9, лейкоц. - $2,9 \cdot 10^9/л$, тромбоц. - $80 \cdot 10^9/л$, час зсідання крові - 9 хв., ШОЕ- 18 мм/год. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хвороба Верльгофа
- B.** Хвороба Вакеза
- C.** Хвороба Аддісона-Бірмера
- D.** Залізодефіцитна анемія
- E.** Хронічний лімфолейкоз

21. Хворий 48-ми років скаржиться на новоутворення в правій підщелепній ділянці, яке виникло місяць тому після перенесеної ангіни. Температура тіла до $37,0-37,2^{\circ}C$. Хворому проводилась протизапальна терапія, але новоутворення не зменшилось. В правій підщелепній ділянці під час пальпації виявляється слабо болюче кулясте новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, не спаяне зі шкірою. З протоки підщелепної слинної залози виділяється прозора слина. Якому захворюванню найбільш імовірно відповідає ця клінічна картина?

- A.** Хронічний лімфаденіт
- B.** Хронічний сіалоаденіт
- C.** Слинокам'яна хвороба
- D.** Аденома слинної залози
- E.** Атерома

22. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Системна гіпоплазія
- B.** Недосконалий дентиногенез
- C.** Недосконалий амелогенез
- D.** Місцева гіпоплазія
- E.** Дисплазія Стентона-Капдепона

23. Чоловік 26-ти років скаржиться на постійний біль у зубі на верхній щелепі справа, який посилюється при накушуванні. Три дні тому в 12 зуб була накладена арсеновмісна паста. Своєчасно на прийом пацієнт не з'явився. Об'єктивно: на медіальній поверхні 12 - герметична пов'язка, перкусія різко болісна. Лікарем-стоматологом було поставлено діагноз: гострий миш'яковистий періодонтит. Виберіть правильну тактику лікування:

- A.** Антidot арсену залишають у кореневому каналі під герметичною пов'язкою
- B.** Антidot арсену залишають під герметичною пов'язкою у каріозній порожнині
- C.** Призначають внутрішньоканальний електрофорез з антидотом, зуб лишають відкритим
- D.** Промивають антидотом кореневий канал, зуб лишають відкритим
- E.** Видаляють дентинну пов'язку, призначають електрофорез з антидотом по перехідній складці

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

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

25. Хлопчику 9-ти років. Знаходиться на обліку у отоларинголога з 4-х років з приводу хронічного риніту. Скарги на неправильне положення зубів. Об'єктивно: під час огляду рот злегка відкритий, ніздрі не беруть участі в диханні, з-під верхньої губи виступають різкі верхньої щелепи. Підборіддя скошене назад. Сагітальна щілина - 5 мм. Вкажіть етіологію патології прикусу у цієї дитини:

- A.** Патологія верхніх дихальних шляхів
- B.** Зменшення сагітальних розмірів верхньої щелепи
- C.** Шкідливі звички
- D.** Спадковість
- E.** Травма щелеп

26. Жінка 59-ти років потребує шинування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна

формула $\frac{17\ 16\ 15\ 14\ 13\ 12\ 11}{47\ 46\ 45\ 44\ 43\ 42\ 41} \mid \frac{21\ 22\ 23\ 24\ 25\ 26\ 27}{31\ 32\ 33\ 34\ 35\ 36\ 37}$.

Коронки зубів нижньої щелепи високі, зуби інтактні, шийки оголені, рухомість II ступеня. Яку шину краще застосувати?

- A.** Суцільнолита знімна
- B.** Зі спаяних коронок
- C.** З екваторних коронок
- D.** Ковпачкова
- E.** З напівкоронок

27. Чоловік 36-ти років скаржиться на ниючий біль у ділянці 26 зуба, що посилюється при накушуванні. 26 у минулому лікований. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи з вестибулярного боку на рівні 26 зуба пастозна. На рентгенограмі 26 зуба визначається вогнище просвітління у верхівки медіального щічного кореня з чіткими контурами діаметром до 0,5 см. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- A.** Загострення хронічного грануломатозного періодонтиту 26
- B.** Хронічний фіброзний періодонтит 26
- C.** Хронічний гранулюючий періодонтит 26
- D.** Кістогранульома
- E.** Локальний пародонтит

28. Хворий 43-х років скаржиться на відчуття важкості у правій навколонушній залозі, солонуватий присмак у роті, часті загострення. Об'єктивно: залоза щільна, пружно-еластичної консистенції, безболісна. З вустя протоки виділяється слина з домішкою комочків слизу. На сіалограмі у паренхімі залози велика кількість дрібних порожнин. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Хронічний паренхіматозний паротит
- B.** Паротит Герценберга
- C.** Хронічний інтерстиціальний паротит
- D.** Синдром Шегрена
- E.** Аденома правої навколонушної залози

29. Хворому вперше виготовляються повні знімні протези. Хворий з'явився на клінічний етап "накладення протезів". У числі рекомендацій лікар вказує термін користування протезами. Визначте, коли слід виготовити нові протези даному хворому:

- A.** Через 3 роки
- B.** Через 2 роки
- C.** Через рік
- D.** Через півроку
- E.** Через 5 років

30. Мати дитини 1,5 років звернулася зі скаргами на наявність виразок на слизовій оболонці порожни рота, слинотечу, в'ялість дитини, блювання, підвищення температури тіла до 39°C. Дитина хворіє другий день, захворіла раптово. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі. На слизовій оболонці язика, щік, губ знаходяться ерозії овальної форми, діаметром 2-3 мм, вкритих білуватим нальотом, болісні під час пальпації. На шкірі обличчя навколо губ 4 міхурці, наповнені напівпрозорим вмістом. Підщелепові лімфовузли збільшені. Який

попередній діагноз?

- A.** Гострий герпетичний стоматит
- B.** Гострий грибовий стоматит
- C.** Багатоформна ексудативна еритема
- D.** Медикаментозний стоматит
- E.** Рецидивуючий герпетичний стоматит

31. У пацієнта 25-ти років вестибулярні поверхні верхніх різців уражені флюорозом. Яка з перерахованих конструкцій дасть максимальний естетичний результат при застосуванні?

- A.** Вінір
- B.** Пластмасова коронка
- C.** Керамічна коронка
- D.** Металокерамічна коронка
- E.** Металопластмасова коронка за Мате

32. Хворий 35-ти років звернувся в клініку зі скаргами на біль в ділянці тіла нижньої щелепи зліва. Об'єктивно припухлість обличчя зліва, гематома, зубні ряди цілі. Зміщення відламків немає. Під час пальпації біль, а при бімануальному обстеженні - патологічна рухливість тіла нижньої щелепи в області 35 та 36 зубів. Який метод лікування необхідно застосувати?

- A.** Алюмінієві шини із зачіпними гачками і міжщелепною тягою
- B.** Виготовити пружну дугу Енгля на нижню щелепу
- C.** Виготовити апарат Ванкевич
- D.** Виготовити апарат Бетельмана
- E.** Провести медикаментозне лікування

33. Хворий 42-х років, за професією вчитель, звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи мають рухомість III ступеня. Планується виготовлення безпосереднього протеза. В який термін після видалення зубів накладають безпосередні протези?

- A.** Безпосередньо після видалення
- B.** Через 1 день
- C.** Через 2 дні
- D.** Через 3 дні
- E.** Через 4 дні і більше

34. Хвора 45-ти років скаржиться на печіння у язиці, металевий присмак у роті. Три місяці тому був поставлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16, 14 зуби. При огляді порожнини рота об'єктивних змін не виявлено. У 36, 37, 46 зубах пломби із амальгами. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

- A.** Гальванічні струми
- B.** Алергічна реакція
- C.** Неврологічні порушення
- D.** Хімічні фактори
- E.** Механічна травма

35. У хворого 32-х років температура тіла - 38,9°C, загальна слабкість, утруднення мо-

ви, неможливість приймати їжу. Впродовж 4-х років захворювання повторюється в осінньо-весняний період. На гіперемованій та набряклій слизовій губ, щок - міхури та ерозії, вкриті фібринозним нальотом сірватого кольору. Симптом Нікольського негативний. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

- A.** Багатоформна ексудативна еритема
- B.** Вульгарна пухирчатка
- C.** Гострий герпетичний стоматит
- D.** Неакантолітична пухирчатка
- E.** Герпетичний дерматит Дюрінга

36. Жінка 41-го року скаржиться на наявність дефектів твердих тканин на центральних та бокових різцях верхньої щелепи, які суб'єктивно її не турбують. Зі слів хворої, дефекти з'явилися рік тому, з часом вони збільшуються. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12, 11, 21 та 22 зубів визначаються дефекти твердих тканин кулястої форми в межах емалево-дентинного з'єднання. Дно дефектів гладеньке, блискуче, тверде. Мешкає у місцевості з вмістом фтору у питній воді - 0,7 мг/л. Яка тактика лікування є найбільш доцільною у даному випадку?

- A.** Пломбування композитним матеріалом без препарування
- B.** Лікарське втручання не потрібне
- C.** Місцева флюоризація
- D.** Препарування і пломбування композитним матеріалом
- E.** Реміналізуюча терапія

37. В клініку звернувся пацієнт з дефектом коронкової частини 26 зуба. При обстеженні виявлено каріозну порожнину I класу за Блеком. Запропонуйте оптимальне лікування:

- A.** Вкладка
- B.** Пломбування цементом
- C.** Штучна коронка
- D.** Штифтовий зуб
- E.** Видалення зуба і виготовлення мостоподібного протезу

38. При плановому профілактичному огляді у дівчинки 5-ти років виявлено утруднене носове дихання. Дитина дихає ротом, який постійно відкритий. До чого може призвести дана патологія?

- A.** Звуження верхнього зубного ряду в бокових ділянках
- B.** Розширення верхнього зубного ряду
- C.** Поворот зубів навколо вісі
- D.** Неповне прорізування фронтальних зубів
- E.** Часткова адентія

39. Хворий 40-ка років звернувся у клініку зі скаргами на рухливість фронтальних зубів. Об'єктивно: рухливість фронтальних

зубів на нижній щелепи 2 ступеня. Зуби депульповані. Вкажіть конструкцію незнімної шини у комплексному лікуванні пародонтиту для профілактики вторинної деформації:

- A.** Мамлока
- B.** З багатоланковим кламером
- C.** Ельбрехта
- D.** Інтердентальна за Копейкіним
- E.** Новотні

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

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

41. Для лікування скупченості зубів у дівчинки 9-ти років було запропоновано метод системного видалення зубів за Hotz. Що було підставою для вибору цього методу лікування?

- A.** Невідповідність розмірів зубів та щелеп
- B.** Звуження щелеп
- C.** Надкомплектні зуби
- D.** Подовження передньої ділянки зубної дуги
- E.** Невідповідність розмірів щелеп

42. Чоловік 25-ти років скаржиться на біль у ділянці нижньої щелепи, патологічну рухливість, кровотечу з порожнини рота, порушення прикусу, неможливість пережовування їжі. 10 годин тому отримав травму. При обстеженні встановлений поодинокий перелом нижньої щелепи між першим і другим премолярами. Зміщення відламків незначне. Зуби усі в наявності, стійкі, правильної анатомічної форми. Який оптимальний метод лікування хворого?

- A.** Двощелепні назубні шини
- B.** Остеосинтез із використанням мініпластинок
- C.** Однощелепна назубна шина
- D.** Капова шина
- E.** Накісний апарат

43. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шорстка. В анамнезі - короткочасний біль від хімічних подразників. Який попередній діагноз?

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

44. Дитині 9-ть років. Центральні різці верхньої щелепи повернуті навколо осі. Яке це аномальне положення?

- A.** Тортооклюзія
- B.** Транспозиція
- C.** Супраоклюзія
- D.** Інфраоклюзія
- E.** Вестибулярне

45. Хворий скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод безболісна. На Ro-грамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

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

46. Хвора 45-ти років скаржиться на пухлиноподібне слабкоболісне новоутворення в правій привушній ділянці, яке виникло 2 місяці тому без жодної причини. Відзначає слабкість, деколи підвищення температури до 37,2-37,6°C. Півмісяця тому проведена протизапальна терапія, яка не дала позитивних результатів. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок незначної припухлості в правій привушній ділянці. Пальпаторно визначається округле новоутворення щільно-еластичної консистенції з рівними контурами, слабкоболісне, не спяєне зі шкірою. Із стеновою протоки виділяється прозора слина в невеликій кількості. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Псевдопаротит Герценберга
- B.** Атерома привушної ділянки
- C.** Гострий інфекційний паротит
- D.** Сіалопатія Шегрена
- E.** -

47. Жінка 51-го року скаржиться на відчуття печіння та поколювання спинки і бічних поверхонь язика, що зникає під час їжі, але посилюється увечері, сухість у роті, спотворення смакових відчуттів. Уперше подібні відчуття з'явилися рік тому після психічної травми, з плином часу відчуття посилюються. Страждає анацидним гастритом, цукровим діабетом, погано спить. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Глосодинія
- B.** Гангліоніт під'язикових гангліїв
- C.** Глосит Гентера-Міллера
- D.** Десквамативний глосит
- E.** Кандидозний глосит

48. Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод іммобілізації йому показаний?

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

49. Хворий 20-ти років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі справа, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутність 12, сусідні зуби інтактні, стійкі, з добре вираженою анатомічною формою, високою коронковою частиною. Прикус прямий. Під час опитування з'ясовано, що у хворого вроджена вада серця. Якій конструкції протезу потрібно надати перевагу в даному випадку?

- A.** Адгезивний мостоподібний
- B.** Пластмасовий мостоподібний
- C.** Металокерамічний мостоподібний з опорою на 14, 13
- D.** Металопластмасовий мостоподібний
- E.** Штамповано-паяний мостоподібний

50. Хворий 45-ти років, скаржиться на дискомфорт в 27 зубі, виникнення ниючого болю при накушуванні. В анамнезі: при переохолодженні на яснах відкривається нориця. Об'єктивно: коронка 27 змінена в кольорі, пломба на жувальній поверхні, на слизовій оболонці в ділянці зуба рубець від нориці. Який попередній діагноз?

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

51. Хворий 32-х років скаржиться на наявність припухлості у ділянці кута нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: у ділянці нижньої щелепи на рівні відсутнього 38 зуба виявляється потовщення кістки, слизова оболонка альвеолярного відростка не змінена, пальпація безболісна. Регіонарні лімфо вузли не збільшені. На рентгенограмі визначається вогнище просвітлення кісткової тканини округлої форми до 3,5 см у діаметрі з чіткими рівними контурами, по периферії ободок склерозованої тканини. У порожнину вогнища просвітлення звернена коронкова частина ретинованого 38 зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фолікулярна кіста
- B.** Радикулярна кіста
- C.** Адамантинома
- D.** Остеобластокластома
- E.** Одонтома

52. Хворий 47-ми років після безуспішного консервативного лікування хронічного гранулематозного періодонтиту 15 зуба з'явився для його видалення. Який вид щипців доцільно використати для видалення даного зуба?

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

53. Які конструкції протезів необхідно вибрати при множинній адентії в ранній змінний період прикусу?

- A.** Часткові знімні протези
- B.** Мостоподібні протези
- C.** Бюгельні протези
- D.** Не потребує протезування
- E.** Повні знімні протези

54. Хворому 48-ми років планують виготовлення незнімного мостоподібного протеза на нижню щелепу з опорою на 15 і 18 зуби. Об'єктивно: 18 зуб нахилений дистально (дивергує). Яку поверхню 18 зуба необхідно зішліфувати у більшому об'ємі при препаруванні опірних зубів?

- A.** Дистальна
- B.** Щічна
- C.** Медіальна
- D.** Піднебінна
- E.** Жувальна

55. Хворому 20-ти років з приводу загострення хронічного періодонтиту показано видалення 12 зуба. Для знеболювання обрано інфраорбітальну та інцизивну анестезію. Які нервові утворення виключаються після проведення вказаної анестезії?

- A.** Передні верхні альвеолярні гілки, *n. incisivus*
- B.** Середні верхні альвеолярні гілки, *n. nasopalatinus*
- C.** Задні верхні альвеолярні гілки, *n. incisivus*
- D.** Великий нерв піднебіння, середні верхні альвеолярні гілки
- E.** Носо-піднебінний нерв, передні верхні альвеолярні гілки

56. Хворий 35-ти років, з одностороннім кінцевим дефектом зубного ряду верхньої щелепи був встановлений внутрішньокістковий імплантат у якості дистальної опори з метою протезування незнімним мостоподібним протезом з опорами на блоки "зуб-імплантат" і "імплантат-імплантат". Яким має бути оптимальне співвідношення опор-

них і штучних зубів у цьому мостоподібному протезі?

- A.** 1
- B.** 1,5
- C.** 1,75
- D.** 2
- E.** 1,25

57. Хворий 35-ти років скаржиться на самовільний гострий нападоподібний біль в 25 зубі, що триває до 30 хвилин, вночі посилюється, безбольові проміжки до трьох годин. Біль виникає та посилюється при дії термічних і механічних подразників. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, пульпова камера закрита, зондування різко болоче в одній точці в місці проекції рогу пульпи. ЕОД- 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий обмежений пульпіт
- B.** Гострий гнійний пульпіт
- C.** Загострення хронічного періодонтиту
- D.** Гіперемія пульпи
- E.** Гострий дифузний пульпіт

58. У хворого 35-ти років свіжий ментальний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення уламків. Який ортопедичний апарат показаний в даному випадку?

- A.** Фіксуєчий
- B.** Репонуючий
- C.** Заміщуючий
- D.** Формуючий
- E.** Комбінований

59. Хворий 30-ти років звернувся до лікаря для видалення 26 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 1/3. Які щипці можна використати для видалення даного зуба?

- A.** S-подібної форми з шипом на лівій щічці
- B.** S-подібної форми з шипом на правій щічці
- C.** Прямі
- D.** Прямий елеватор
- E.** S-подібної форми без шипів

60. Пацієнт 19-ти років звернувся до клініки з діагнозом: односторонній перелом тіла нижньої щелепи між 33 і 34 зубами зі зміщенням відламків у вертикальному напрямку. Визначити вид ортопедичного апарату за своїм призначенням для даного хворого:

- A.** Репонуючий
- B.** Фіксуєчий
- C.** Заміщуючий
- D.** Направляючий
- E.** Формуючий

61. Хворий 18-ти років, встановлено діагноз: хронічний катаральний генералізо-

ваний гінгівіт, легкого ступеню важкості, загострення. Має місце скупчення нижніх фронтальних зубів. ПІ=3,1. Який з нижченаведених засобів необхідно призначити хворій для профілактики утворення нальоту?

- A.** Хлоргексидин
- B.** Перекис водню
- C.** Хімопсин
- D.** Альобуцид
- E.** Фурацилін

62. Під час лікування 16 зуба з приводу гострого дифузного пульпіту через декілька хвилин після проведеної провідникової анестезії хворий відчув неспокій, відчуття жару, болю в грудях. Об'єктивно: утруднене дихання, рясний піт, гіперемія шкірного покриву, блювання, втрата свідомості, судоми. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Анафілактичний шок
- B.** Бронхіальна астма
- C.** Колапс
- D.** Зомління
- E.** Гіпоглікемічна кома

63. На консультацію до ортодонта звернулись батьки 5-річної дівчинки зі скаргами на те, що дитина постійно вночі смоче великий палець правої руки. Які рекомендації необхідно дати батькам?

- A.** Використати фіксуєчу ліктьову шину
- B.** Назначити міогімнастичні вправи для висувачів нижньої щелепи
- C.** Виготовити піднебінну пластинку з ретродугою
- D.** Виготовити пластинку на нижню щелепу з ретродугою
- E.** Використати пращеподібну пов'язку на ніч

64. Чоловік 47-ми років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва боки фрагменту нижньої щелепи є 4 стійких зуби, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному випадку?

- A.** Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом
- B.** Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- C.** Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- D.** Протез із шароамортизаційним кламєром за Курляндським
- E.** Безшарнірний знімний протез

65. Хворий 42-х років з'явився зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження встановлений по-

передній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Оцінка результату якого дослідження найбільш інформативна для встановлення остаточного діагноза?

- A.** Рентгенографія
- B.** Глибина пародонтальних кишень
- C.** Рухливість зубів
- D.** Проба Кулаженко
- E.** Проба Кетчке

66. У дитини 9-ти років при санації порожнини рота в 85 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. При зондуванні виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Від холодної води повільно проходить біль. Перкусія зуба безболісна. Виберіть оптимальний метод лікування:

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

67. Жінка 28-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі і ковтання, загальну слабкість. Захворювання почалося гостро з підйому температури тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$, болей 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, слабо болісні під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Герпангіна
- B.** Грипозний стоматит
- C.** Оперізуючий лишай
- D.** Гострий герпетичний стоматит
- E.** Ящур

68. Жінка 29-ти скаржиться на свербіж, печіння, болісність червоної облямівки губ, що з'являється навесні і влітку, і зникають в інші пори року. Хворіє впродовж 5-ти років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на цьому фоні визначаються дрібні міхурці, ерозії діаметром до 3 мм, вкриті кірками, болісні під час дотику, поодинокі тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Активний хейліт, ексудативна форма
- B.** Метеорологічний хейліт
- C.** Гострий екзематозний хейліт
- D.** Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма
- E.** Ерозивна форма червоного вовчаку червоної облямівки губ

69. Чоловік 46-ти років звернувся до клініки для профілактичного огляду щелепно-

лицевої ділянки. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи перекривають зуби нижньої щелепи на 3 мм. Щічно-мезіальний горбик верхніх перших молярів у центральній оклюзії розташовується між мезіальним і дистальним щічними горбиками нижніх перших молярів. Який вид прикусу у даного пацієнта?

- A. Ортогнатичний
- B. Прогнатичний
- C. Прямий
- D. Відкритий
- E. Косий

70. Одним із станів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через ріжучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

- A. Протетична
- B. Сагітальна
- C. Вертикальна
- D. Трансверзальна
- E. Франкфуртська

71. У хлопчика 7-ми років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику:

- A. Видалення можливе в гематологічному відділенні, після проведення відповідної підготовки
- B. Видалення можливе як в щелепно-лицевому стаціонарі, так і в амбулаторії після відповідної підготовки
- C. Видалення зубів можливе в амбулаторних умовах; після видалення слід тампонувати альвеоли гемостатичною губкою
- D. Видалення зубів можливе в щелепно-лицевому відділенні
- E. Видалення зубів протипоказане через високу імовірність кровотечі

72. Оглядаючи дитину 5-ти років, лікар знайшов множинні крейдоподібні цятки, яскраво-жовтого кольору, що уражають емаль більшості зубів верхньої і нижньої щелеп. При висушуванні плями здобувають матовий відтінок і глянцева поверхню. При фарбуванні 2% розчином метиленового синього, забарвлення не відбувається. Дитина мешкає в місцевості з вмістом фтору у воді 2,0 мг/л. Який попередній діагноз?

- A. Флюороз зубів
- B. Системна гіпоплазія емалі
- C. Мармурова хвороба
- D. Недосконалий амелогенез
- E. Недосконалий дентиногенез

73. Мати дівчинки 4-х років скаржиться на підвищення температури тіла у дитини до 39°C, кашель, нежить. Регіональні лімфатичні вузли збільшені. При огляді ротової

порожнини на гіперемованій слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів виявлені точкові плями розміром за шпилькову голівку, що нагадують бризки вапна. Під час пальпації уражених ділянок відчувається нерівність слизової оболонки. Вкажіть імовірний діагноз:

- A. Стоматит при корі
- B. Стоматит при вітряній віспі
- C. Стоматит при краснусі
- D. Багатоформна ексудативна еритема
- E. Гострий герпетичний стоматит

74. Пацієнт 47-ми років, вчитель, хворіє на генералізований пародонтит. Протягом 5-ти років користувався незнімною коронковою пластмасовою шиною з опорою на 32, 31, 41, 42 зуби. Об'єктивно: зуби фронтальної ділянки мають рухомість 3 ступеня та вестибулярний нахил. Планується видалення зубів. Яку конструкцію після видалення зубів слід запропонувати хворому з урахуванням фаху?

- A. Безпосередній
- B. Незнімний мостоподібний
- C. Знімний мостоподібний
- D. Знімна шина-протез
- E. Незнімна шина-протез

75. У дитини 13-ти років 23 прорізався орально, місця в зубній дузі достатньо, перекривається нижніми зубами на 1/2 висоти коронки. Без якого заходу **НЕМОЖЛИВА** зміна розташування ікла?

- A. Роз'єднання прикусу
- B. Розширення зубної дуги
- C. Зміщення нижньої щелепи
- D. Видалення премоляра
- E. Пальцевий масаж

76. При лікуванні пульпіту у хворого 32-х років, ВІЛ-інфікованого, лікар-стоматолог випадково пошкодив шкіру руки. Як повинен вчинити лікар в даному випадку?

- A. Витиснути кров з пошкодженої ділянки, обробити 70% розчином спирту
- B. Промити пошкоджену ділянку водою
- C. Обробити пошкоджену ділянку 2% розчином борної кислоти
- D. Обробити пошкоджену ділянку 0,01% розчином перманганату калію
- E. Обробити пошкоджену ділянку 0,05% розчином хлоргексидину

77. Хворий 30-ти років звернувся зі скаргами на болі в ділянці передніх зубів нижньої щелепи, які пов'язує із травмою підборіддя. Об'єктивно: співвідношення зубних рядів ортогнатичне. Рентгенологічно - серединний перелом нижньої щелепи. Яка шина найбільш раціональна?

- A.** Гладка шина-скоба
- B.** Гардашнікова
- C.** Паяна на кільцях
- D.** Вебера
- E.** Васильєва

78. Хворий 47-ми років скаржиться на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

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

79. Пацієнт 43-х років скаржиться на кровотечу з ясен, болі в яснах довкола окремих зубів, кровотечу під час чищення зубів. Встановлено діагноз: локалізований пародонтит. За допомогою оклюдограми визначено точки посиленого оклюзійного контакту. Яка тактика лікаря?

- A.** Пришліфувати оклюзійні поверхні
- B.** Виготовити металеві коронки
- C.** Виготовити металокерамічні коронки
- D.** Провести функціональні проби
- E.** Виготовити шини-капи

80. Хворому 53-ти років планують виготовити частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу при наявності 16, 15, 23, 24 та 27 зубів. Який вид кламерної фіксації найбільш доцільний у даному випадку?

- A.** Площинний
- B.** Точковий
- C.** Лінійний діагональний
- D.** Лінійний трансверзальний
- E.** Лінійний сагітальний

81. До стоматолога звернувся хворий 30-ти років зі скаргами на припухлість в ділянці верхньої губи. Об'єктивно: визначається асиметрія обличчя за рахунок набряку верхньої губи, носо-губна складка згладжена. У ротовій порожнині на вестибулярній поверхні верхньої щелепи перехідна складка на рівні 11, 21, 22 згладжена, гіперемована, під час пальпації відчувається біль та флюктуація. Діагностовано гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 21. Оберіть тактику лікування:

- A.** Збереження 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- B.** Збереження 21, протизапальна терапія
- C.** Видалення 21, періостеотомія, протизапальна терапія
- D.** Видалення 21, періостеотомія
- E.** Видалення 12, 21, 22 зубів, періостеотомія, протизапальна терапія

82. Під час перебування в черзі на прийом до стоматолога жінку 48-ми років в шию вкисила бджола, внаслідок чого в неї розвився різкий симетричний набряк обличчя, почався бронхоспазм, почервоіння шкіри, з'явилась кропивниця. Який з вказаних невідкладних станів виник у даному випадку?

- A.** Набряк Квінке
- B.** Ларингоспазм
- C.** Астматичний статус
- D.** Анафілактичний шок
- E.** Асептичний шок

83. Хворий 37-ми років скаржиться на наявність на червоній облямівці білястої плями. Об'єктивно: на тлі візуально незмінної червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією ділянки ураження сірвато-білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7x4 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 поверхневе ущільнення. Регіонарні лімфовузли - без змін. Який попередній діагноз?

- A.** Обмежений передраковий гіперкератоз
- B.** Лейкоплакія, плоска форма
- C.** Хейліт Манганотті
- D.** Червоний плоский лишай
- E.** Рак нижньої губи

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

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

85. Під час операції видалення дермоїдної

кісти перенісся хлопчик 14-ти років по-скаржився на запаморочення, нудоту, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск - знижений (80/60 мм рт.ст.), руки холодні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Непритомність
- B.** Травматичний шок
- C.** Анафілактичний шок
- D.** Колапс
- E.** Токсичний шок

86. Хворий 46-ти років скаржиться на швидкоминутий біль і на естетичну неповноцінність фронтальних зубів. Дефекти почали проявлятися близько 10 років тому. В пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні 23, 24, 44, 45 зубів дефекти твердих тканин зубів у вигляді двох площин, які сходяться під кутом у формі клину. Дно і стінки дефектів гладкі, блискучі, краї рівні. Який пломбувальний матеріал доцільно застосувати у даному випадку?

- A.** Гібридний склоіономерний цемент
- B.** Композит хімічного затвердіння
- C.** Силіко-фосфатний цемент
- D.** Композит світлового затвердіння
- E.** Силікатний цемент

87. У дівчинки 6-ти років індекс КПУ+кп дорівнює 3,0. ПІ за Федоровим-Володкіною - 3. У перших постійних молярах визначаються глибокі слабомінералізовані фісури. Який метод є оптимальним для профілактики карієсу у цих зубах?

- A.** Герметизація фісур
- B.** Імпрегнація азотнокислим сріблом
- C.** Аплікації 3% розчину ремодента
- D.** Аплікація 0,2% розчину фурациліну
- E.** Покриття зубів фтористим лаком

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

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

89. Хворий 69-ти років скаржиться на сухість, відчуття печіння в порожнині рота. Протягом останніх двох років користується знімними пластинковими протезами. Слизова оболонка твердого піднебіння та

спинки язика яскраво-червоного кольору, гіперемована, набрякла. В межах протезного ложа визначається невелика кількість сіро-білого нальоту, який легко знімається. Які засоби використовуються для етіотропного лікування даного захворювання?

- A.** Протигрибкові
- B.** Противірусні
- C.** Протизапальні
- D.** Антипротозойні
- E.** -

90. Хворий 68-ми років скаржиться на безболісне збільшення ясен. В анамнезі: епілепсія, тривалий прийом гідантоїну. Об'єктивно: ясна на всьому протязі обох щелеп гіпертрофована, щільна, болісна при пальпації, вкриває коронки зубів до половини їх висоти. Виявлені ясенні кишені глибиною 5 мм. Який попередній діагноз?

- A.** Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
- B.** Вірусні бородавки
- C.** Фіброматоз ясен
- D.** Гіперпластичний синдром при лейкозі
- E.** Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма

91. Хворий 30-ти років скаржиться на постійний різкий біль пульсуючого характеру у ділянці верхньої щелепи зліва, що іррадіює у вухо, скроню, посилюється при горизонтальному положенні і змиканні зубів, на безсоння, загальне нездужання. Хворіє третій день, усі прояви наростають. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, перкусія болісна. Зуб рухливий. Слизова оболонка навколо зуба набрякла, гіперемована, перехідна складка з вестибулярного боку згладжена, пальпаторно - інфільтрат з нечіткими контурами, різко болісний. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий гнійний періостит альвеолярного відростка верхньої щелепи у ділянці 26 зуба
- B.** Гострий остеомиєліт альвеолярного відростка верхньої щелепи у ділянці 26 зуба
- C.** Гострий серозний періостит альвеолярного відростка верхньої щелепи у ділянці 26 зуба
- D.** Гострий періодонтит 26 зуба
- E.** Гострий пульпіт 26 зуба

92. У хворого 37-ми років був видалений медіальний корінь 36 зуба, а його дистальний корінь зламався у середній третині. Який інструмент слід обрати для видалення кореня?

- A.** Елеватор під кутом праворуч
- B.** Елеватор під кутом ліворуч
- C.** Прямий елеватор
- D.** Дзьобоподібні щипці, що не сходяться
- E.** Дзьобоподібні щипці, що сходяться

93. У юнака 17-ти років скарги на нездужання, лихоманку, болі у ясні. Захворів 2 дні тому, температура тіла - $38,5^{\circ}\text{C}$. Регіонарні лімфовузли збільшені, болісні, рухливі. Ясна на нижній щелепі гіперемована, набрякла, ясенні сосочки кровлять, по краю сірувато-білий наліт, сосочки у ділянці 41, 42, 43 відсутні. Яка мікрофлора найбільш імовірно буде виявлена при мікробіологічному дослідженні?

- A.** Фузо-спірилярний симбіоз
- B.** Стрептококи
- C.** Дифтерійна паличка
- D.** Дріжджеподібні гриби
- E.** Стафілококи

94. Дівчинка 13-ти років скаржиться на болісність, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: у ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. У пришийковій ділянці зубів наявний м'який наліт. $\text{GI}=3$. Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести у подальшому?

- A.** Повна професійна гігієна порожнини рота
- B.** Кюретаж кишень
- C.** Гінгівотомія
- D.** Фізіотерапія
- E.** Вестибулопластика

95. Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (I клас за Блеком) у пацієнта 18-ти років. Об'єктивно: у дистальній фісурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим розм'якшеним дентином, решта фісур "закриті", глибокі, важкодоступні, пігментовані. Оберіть оптимальну тактику лікування 37 у даному випадку:

- A.** Профілактичне пломбування з інвазивним закриттям фісур
- B.** Метод "профілактичного розширення" за Блеком
- C.** ART-методика препарування і пломбування
- D.** Профілактичне пломбування з неінвазивним закриттям фісур
- E.** Щадне препарування за принципом "біологічної доцільності" Лукомського

96. Вагітна (36 тижнів) скаржиться на кровоточивість ясен, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки і маргінальний край ясен пухкі, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,7 бали. Яку пасту слід рекомендувати цій хворій після проведення професійної гігієни порожнини рота?

- A.** Що містить хлоргексидин
- B.** Що містить мінералізуючі препарати
- C.** Що містить рослинні препарати
- D.** Фторвмісну
- E.** Гелеву

97. Хворий висловлює скарги на відсутність зубів, естетичний дефект. Об'єктивно: присутні 46, 43, 32, 33, 37. Зуби стійкі, корені не оголені, 46, 37 зуби мають низькі клінічні коронки, горби і екватор не виражені. Яка конструкція протеза найбільш раціональна у даному випадку?

- A.** Дуговий з телескопічними коронками
- B.** ЧЗПП
- C.** Дуговий з опорно-утримуючими кламентами
- D.** Штамповано-паяний мостоподібний
- E.** Піднебінна пластинки з вестибулярною дугою

98. У хворого планується розтин абсцедуючого фурункула верхньої губи. Який вид анестезії показаний для проведення даного втручання?

- A.** Двобічна інфраорбітальна
- B.** Двобічна інфраорбітальна та різцева
- C.** Двобічна інфраорбітальна та палатинальна
- D.** Двобічна туберальна та палатинальна
- E.** Двобічна палатинальна

99. У дитини 14-ти років двобічний перелом нижньої щелепи у ділянці ментальних отворів. На фоні переломів наростає клініка порушення дихання, аж до ядухи. Яка причина розвитку асфіксії?

- A.** Зміщення кореня язика з фрагментом нижньої щелепи дозду
- B.** Набряк слизової порожнини рота
- C.** Формування гематоми дна порожнини рота
- D.** Рясне слиновиділення
- E.** Наявність сторонніх тіл у порожнині рота

100. У дівчинки 5-ти років діагностовано загострення хронічного періодонтиту 75 зуба. Дитина страждає на хронічний гломерулонефрит. Визначте лікувальну тактику:

- A.** Видалення 75 зуба
- B.** Ендодонтичне лікування 75 зуба
- C.** Ендодонтичне лікування 75 зуба та періостотомія
- D.** Ендодонтичне лікування 75 зуба та призначення протизапальної терапії
- E.** Видалення 75 зуба та періостотомія

101. До хірурга-стоматолога звернулись батьки хлопчика 5-ти років через наявність лейкоподібного шкірного поглиблення, яке знаходиться попереду основи великого завитка вушної раковини. На дні цього поглиблення відмічається норичевий отвір, з якого при натисканні на козелок вуха виділяється густа слизоподібна речовина. Який

попередній діагноз?

- A.** Парааурикулярна нориця
- B.** Бічна кіста шиї
- C.** Дермоїдна кіста
- D.** Присередня нориця шиї
- E.** Бічна нориця шиї

102. Лікар стоматолог-ортопед, що має стаж роботи 7 років 6 місяців, за відповідності професійному стандарту, одержав І кваліфікаційну категорію. Яким повинен бути стаж роботи згідно затверджених нормативів для наступної атестації?

- A.** 10 років
- B.** 8 років
- C.** 9 років
- D.** 12 років
- E.** 15 років

103. Хлопчику 5-ти місяців з двобічним незрощенням верхньої губи планується хейлопластика. Який вид знеболювання потрібно застосувати при цьому оперативному втручанні?

- A.** Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через рот
- B.** Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через ніс
- C.** Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через трахеостому
- D.** Масковий наркоз
- E.** Місцеве потенційоване знеболювання

104. Батьки дитини 6-ти років звернулися зі скаргами на припухлість у нього у навколівушно-жувальній ділянці справа, сухість у роті, підвищення температури тіла до $37,6^{\circ}\text{C}$. Близько 6 місяців тому спостерігалися подібні явища. Об'єктивно: горбистий, малоболісний інфільтрат у правій навколівушно-жувальній ділянці. Слина в'язка, з протоки правої слинної залози виділяється невелика кількість секрету з білуватими включеннями. Встановіть діагноз:

- A.** Загострення хронічного паренхіматозного паротиту
- B.** Гострий гнійний паротит
- C.** Змішана пухлина слинної залози
- D.** Епідемічний паротит
- E.** Псевдопаротит Герценберга

105. Пацієнт 70-ти років звернувся до ортопеда-стоматолога зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: має місце незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, яка вкрита слизовою оболонкою помірної піддатливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується даними ознаками?

- A.** Перший
- B.** Третій
- C.** П'ятий
- D.** Другий
- E.** Четвертий

106. У хворого 33-х років під час препарування зубів без анестезії раптово виникло запаморочення, нудота, різке збліднення обличчя, легкий ціаноз губ, короткочасна втрата свідомості. Який невідкладний стан виник у пацієнта?

- A.** Колапс
- B.** Непритомність
- C.** Стенокардія
- D.** Гіпертонічний криз
- E.** Інфаркт міокарда

107. Хворий звернувся зі скаргами на наявність безболісного пухлиноподібного новоутворення на нижній щелепі. Пальпаторно визначається симптом Дюпюїтрена. Коронка 36 зуба з глибокою каріозною порожниною. На Ro-грамі - ділянка деструкції кісткової тканини з чіткими межами, розташована у ділянці верхівок коренів 36 зуба, розміром - 2×2 см. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Радикулярна кіста нижньої щелепи
- B.** Остеобластокластома
- C.** Кератокіста нижньої щелепи
- D.** Фолікулярна кіста нижньої щелепи
- E.** Амелобластома нижньої щелепи

108. Хвора 29-ти років скаржиться на короткочасний біль в області передніх зубів від температурних, механічних і хімічних подразників. Страждає на захворювання щитоподібної залози. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11, 12, 13, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів дефекти, по краях емаль крейдового кольору, шорстка, підвищеної ламкості, відколюється екскаватором. Дентин пігментований. Який найбільш імовірний діагноз?

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

109. У хворого на цукровий діабет 29-ти років після ін'єкції 30 ОД інсуліну виникло короткочасне збудження, після чого знепритомнів. Яка найбільш імовірна причина?

- A.** Гіпоглікемічна кома
- B.** Інсульт
- C.** Гіперглікемічна кома
- D.** Інфаркт міокарда
- E.** Кетоацидотична кома

110. У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання, осиплість голосу,

”гавкаючий” кашель, стала зростати задишка. Об’єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?

- A.** набряк гортані
- B.** Рак гортані
- C.** ТЕЛА
- D.** Ателектаз легень
- E.** Пневмоторакс

111. Хворий 15-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на припухлість верхньої губи, біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$. Припухлість з’явилась 3 доби тому після видавлювання гнійничка. Об’єктивно: набряк тканин верхньої губи, шкіра гіперемована. Визначається щільний інфільтрат - $1,0 \times 2,0$ см, болючий під час пальпації, в центрі якого наявна гнійна кірка. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Фурункул верхньої губи
- B.** Карбункул верхньої губи
- C.** Абсцес верхньої губи
- D.** Дермоїдна кіста
- E.** Атерома верхньої губи

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

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

113. Пацієнтка 40-ка років звернулася з метою протезування 12, 13 зубів. Зуби 12, 13 раніше ліковані, мають рожеве забарвлення. Після обстеження вибрана конструкція металокерамічних коронок, протипоказань для застосування не виявлено. Який матеріал для отримання робочого відбитка необхідно використати?

- A.** Спідекс
- B.** Репін
- C.** Гіпс
- D.** Стомальгін
- E.** Ортокор

114. Хворий 53-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних подразників. Об’єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, корені оголені до $1/3$ довжини. Незначна кількість зубних відкладень. В 15, 14, 24 зубах - клиноподібні дефекти.

Зондування оголених шийок та дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Пародонтоз I ступеня важкості
- B.** Катаральний гінгівіт
- C.** Пародонтит II ступеня важкості
- D.** Пародонтит I ступеня важкості
- E.** Виразковий гінгівіт

115. Пацієнт 23-ти років скаржиться на біль в яснах, що підсилюється при прийомі їжі, неприємний запах з рота, погане самопочуття. Температура тіла - 37°C . Занедужав 2 дні тому після переохолодження. Об’єктивно: слизова оболонка ясен гіперемована, набрякла, легко кровоточить при зондуванні. По ясенному краю в ділянці 36, 37 і 38 зубів - виразки, вкриті брудно-сірим нальотом. Значні зубні відкладення. У мазку - фузо-спірилярна флора. Який остаточний діагноз?

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

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

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

117. Хворий 30-ти років скаржиться на біль у зубі при вживанні гарячого і холодного, який іррадіює у вухо, скроню. Раніше в цьому зубі турбував самовільний нічний біль. Об’єктивно: в 37 зубі на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, що в одній точці сполучається з порожниною зуба. Реакція на зондування в точці сполучення, на холодний подразник різко болісна, біль довго не вщухає. ЕОД- 55 мкА. Визначте діагноз:

- A.** Загострення хронічного пульпіту
- B.** Гострий дифузний пульпіт
- C.** Гострий гнійний пульпіт
- D.** Хронічний конкрементозний пульпіт
- E.** Загострення хронічного пародонтиту

118. Хвора 17-ти років скаржиться на біль в

зубі, який виник вперше. Тривалість болю до 2 хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Зондування дна чутливе. Перкусія безболісна. ЕОД- 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гіперемія пульпи
- B.** Гострий обмежений пульпіт
- C.** Гострий дифузний пульпіт
- D.** Гострий періодонтит
- E.** Загострення хронічного пульпіту

119. Пацієнтка 22-х років звернулась до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Під час огляду ротової порожнини виявлено дефект твердих тканин у пришийковій ділянці в межах плащового дентину у 22 зубі. Дентин щільний, пігментований. Реакція на перкусію та зондування відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

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

120. Хлопчик 10-ти років скаржиться на наявність болючої виразки в роті, яка збільшується і не гоїться вже 1,5 місяці. Об'єктивно: на слизовій щок неглибока виразка діаметром 2 см з нерівними підритими краями, м'якої консистенції. Дно виразки горбисте, вкрите жовто-сірим нальотом. Навколо виразки багато дрібних горбиків жовтуватого кольору. Регіонарні лімфатичні вузли еластичні, болісні, спаяні в пакети. Проявом якого захворювання можуть бути дані симптоми?

- A.** Туберкульоз
- B.** Червоний плескатий лишай
- C.** Виразково-некротичний стоматит
- D.** Рак
- E.** Сифіліс

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

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

122. Чоловік віком 30-ти років скаржиться на біль, відчуття тяжкості і розпирання в правій половині обличчя, закладеність носа справа та загальну слабкість. За тиждень до цього відмічав сильний біль в 15 зубі. Об'єктивно: обличчя дещо асиметричне за рахунок припухлості підочнояркової та щічної ділянок справа. 15 зуб зруйнований на 2/3 коронки, перкусія різко болісна. На оглядовій рентгенограмі спостерігається затемнення правої верхньощелепної пазухи різного ступеня інтенсивності. Верхівка кореня 15 зуба з ознаками хронічного періодонтиту. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий правобічний одонтогенний гайморит від 15 зуба
- B.** Одонтогенна флегмона підочної ділянки справа від 15 зуба
- C.** Одонтогенна флегмона щічної ділянки справа від 15 зуба
- D.** Хронічний правобічний одонтогенний гайморит від 15 зуба
- E.** Гострий гнійний одонтогенний періостит від 15 зуба

123. Пацієнт 48-ми років скаржиться на порушення рухливості нижньої щелепи. Захворювання розпочалось поступово з погіршення рухливості, скутості рухів нижньої щелепи. На рентгенограмі СНЩС справа та зліва з відкритим та закритим ротом виявлені екзофіти на суглобових поверхнях. Це характерно для такого захворювання:

- A.** Артроз
- B.** Гострий артрит
- C.** Хронічний артрит
- D.** Невралгія II гілки трійчастого нерву
- E.** Внутрішньосуглобовий вивих

124. У хворої встановлено попередній діагноз: слино-кам'яна хвороба з локалізацією каменя в слинній залозі. Оберіть метод дослідження для виявлення рентгеннегативних каменів слинних залоз?

- A.** УЗ-діагностика
- B.** Реографія
- C.** Комп'ютерна рентгенографія
- D.** Прицільна рентгенографія
- E.** Термометрія

125. У 6-річної дитини біль у зубі і припухлість обличчя зліва. Об'єктивно: стан задовільний, температура тіла - 37,5°C.

Обличчя асиметричне через колатеральний набряк м'яких тканин щічної і підщелепної ділянок зліва. У 74 зубі пломба, перкусія болісна, рухливість I ступеня. Перехідна складка у 74, 75 згладжена, слизова гіперемована. Який попередній діагноз?

- A. Гострий серозний періостит
- B. Гострий гнійний періостит
- C. Одонтогенний остеомієліт
- D. Гострий гнійний пульпіт 74 зуба
- E. -

126. Батьки дитини 3-х років скаржаться на появу у неї болісних висипань і відмову від їжі. Під час огляду: на шкірі навколоротової ділянки - 10 пухирців з геморагічним вмістом. На слизовій оболонці губ - декілька афт округлої форми, діаметром 1-3 мм. Визначаються гострий катаральний гінгівіт і підщелепний лімфаденіт. Оберіть засоби для етіотропного лікування:

- A. Противірусні
- B. Протизапальні
- C. Протигрибкові
- D. Гіпосенсибілізуючі
- E. Антибіотики

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

- A. Гострий екзематозний хейліт
- B. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- C. Контактний алергічний хейліт
- D. Хронічний рецидивуючий герпес
- E. Ескфоліатичний хейліт, ексудативна форма

128. Дівчина 18-ти років звернулася до стоматолога з метою контролю якості герметизації фісур, яка була проведена рік тому. Об'єктивно: у 17, 16, 26, 27, 37 і 47 зубах - герметик повністю зберігся. У 36 і 46 - силант не виявлений, у дистально-поздовжніх фісурах цих зубів при зондуванні визначається розм'якшена емаль. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 2,5 бали. Яка тактика лікаря-стоматолога у відношенні 36 і 46 у даному клінічному випадку?

- A. Профілактичне пломбування
- B. Повторна неінвазивна герметизація
- C. Інвазивна герметизація
- D. Аплікації фторвмісним гелем
- E. Електрофорез з кальційвмісним розчином

129. В процесі лікування 11 зуба з приводу пульпіту стоматолог проводить обтурацію кореневого каналу методом бічного ущіль-

нення холодної гутаперчі. Оберіть інструмент для конденсації у каналі гутаперчі у даному випадку:

- A. Спредер
- B. Вертикальний конденсатор
- C. Гутта-конденсор
- D. Плагер
- E. Ендодонтичний зонд

130. Лікар-стоматолог закінчує розширення кореневого каналу 32 зуба у чоловіка 45-ти років, використовуючи для цього "Step Back"-техніку. Апікальна частина каналу розширена до 30 розміру файла. Для вирівнювання стінок кореневого каналу лікар використав обертальні рухи Н-файла 25 розміру. У процесі роботи відбувся відлам інструменту. Яка помилка допущена лікарем у процесі роботи?

- A. Не дотримано техніки роботи інструментом
- B. Неправильно обраний розмір файла
- C. Цей етап не передбачає роботу з Н-файлом
- D. При цій методиці Н-файл не використовується
- E. Неправильно обраний метод інструментальної обробки каналу

131. Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування 12 зуба з приводу хронічного періодонтиту. Рентгенологічно в ділянці верхівки кореня 12 визначається осередок деструкції розміром - 0,3x0,4 см без чітких контурів. Виберіть оптимальний матеріал для використання в якості силеру у даній клінічній ситуації:

- A. Із вмістом гідроксиду кальцію
- B. На основі резорцин-формалінової смоли
- C. На основі епоксидних смол
- D. Склоіономірний цемент
- E. Цинкоксидевгенольний цемент

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

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

133. До хірурга-стоматолога звернувся пацієнт зі скаргами на болі і припухлість у ділянці верхньої губи і нижніх відділів підчонамкової ділянки зліва, періодичний

біль у зруйнованому 22 зубі. Після проведеного обстеження встановлений діагноз: загострення хронічного періодонтиту 22 зуба, абсцес іклової ямки. Показана операція: видалення 22 зуба, розтин абсцесу внутрішньоротовим доступом. Оберіть оптимальний метод анестезії:

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

134. До клініки звернулися батьки з дівчинкою 9-ти років. При клінічному обстеженні виявлено: перекриття нижніми зубами верхніх середнє, піднебінне положення верхніх фронтальних зубів, нормальний розвиток фронтальної і бокових ділянок нижньої щелепи. Який апарат для лікування слід застосувати?

- A.** Капа Биніна
- B.** Апарат Френкеля II типу
- C.** Апарат Бабаскіна
- D.** Апарат Андресена-Гойпля
- E.** Платівку на верхню щелепу з петлями Рудольфа

135. В амбулаторному хірургічному кабінеті хворому видаляють 36 зуб. Після проведення анестезії лікар почав працювати елеватором. Одразу після цього у пацієнта було помічено збліднення обличчя, він почав скаржитися на запаморочення, шум у вухах, потемніння в очах, почав сповзати в кріслі. Поставте найбільш імовірний діагноз:

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

136. У хворого 56-ти років діагностовано перелом нижньої щелепи, який неправильно зрісся. Об'єктивно: на нижній щелепі наявні 48, 36, 35, 34 зуби, стійкі, інтактні, нерухомі. На верхній щелепі мостоподібні протези з опорою на 17, 15, 13, 24, 25, 27 зуби. Спостерігається перехресний прикус. Який протез необхідно виготовити?

- A.** Виготовити знімний протез з подвійним зубним рядом
- B.** Частковий знімний пластинковий протез
- C.** Бюгельний протез
- D.** Протезування на імплантах незнімною конструкцією
- E.** Протезування на імплантах знімною конструкцією

137. У клініку ортопедичного відділення звернувся пацієнт 43-х років із скаргами на

неможливість пережовування їжі. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит середньої важкості, патологічна рухомість зубів 1-2 ступеня. Лікар-стоматолог вирішив використати для лікування вибірково пришліфовування зубів. Яку оклюзію передбачається створити у пацієнта?

- A.** Ковзна з рівномірними контактами всіх зубів
- B.** Центральна
- C.** Захищена іклами
- D.** Бокова ліва
- E.** Задня

138. У хворого 75-ти років діагностовано перелом нижньої щелепи справа в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: на нижній і верхній щелепах відсутні всі зуби. Зміщення уламків немає. Відкриття рота вільне до 3,5 см. Яку шину потрібно виготовити?

- A.** Шину Порта
- B.** Апарат Збаржа
- C.** Шина Ванкевич
- D.** Шина Васильєва
- E.** Апарат Рудько

139. Хвора 32-х років скаржиться на наявність білих і пігментованих плям на зубах. Мешкає в місцевості із вмістом фтору у питній воді - 1,7 мг/л. Був поставлений діагноз: флюороз, крейдиано-крапчаста форма. Використання яких паст показане в даній ситуації?

- A.** Кальційфосфатвмісні
- B.** Фторвмісні
- C.** Високоабразивні
- D.** Що містять рослинні екстракти
- E.** Триклозанвмісні

140. У щелепно-лицеве відділення поступила дитина віком до 1-го року з вродженою вадою обличчя. Об'єктивно виявлено середнє незрощення м'якого та твердого піднебіння, яке доходить до різцевого отвору, леміш розташований посередині. Комірковий відросток та тканини верхньої губи без деформацій. Встановіть діагноз:

- A.** Ізольоване повне незрощення твердого та м'якого піднебіння
- B.** Комбіноване незрощення піднебіння
- C.** Ізольоване неповне незрощення твердого та м'якого піднебіння
- D.** Приховане незрощення твердого та м'якого піднебіння
- E.** Повне незрощення м'якого та неповне незрощення твердого піднебіння

141. Батьки 3-річної дитини скаржаться на руйнування зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 55 зубів виявлені каріозні порожнини у межах емалево-дентинного сполучення. Емаль в ділянці ураження розм'якшена, легко ви-

дається екскаватором. Дитина відмовляється від препарування, її психоемоційний стан нестабільний. Який метод лікування слід запропонувати у даному випадку?

- A.** ART-методика
- B.** Ремінералізуюча терапія
- C.** Покриття фтор-лаком
- D.** Інвазивна герметизація
- E.** Неінвазивна герметизація

142. До лікаря-стоматолога звернулася 12-річна дівчинка зі скаргами на самовільний, нападopodobний біль із короткочасними безболіовими проміжками, тривалістю 10-20 хв., у ділянці 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла, 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, електростимуляція пульпи - 15-20 мкА. Встановіть діагноз:

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

143. Хвора 12-ти років скаржиться на кровоточивість, виражений біль в яснах і рухливість нижніх фронтальних зубів. Страждає цукровим діабетом з 5 років. Об'єктивно: ясна гіперемовані, міжзубні сосочки набряклі, розпушені, зуби рухливі, пародонтальні кишені до 5 мм з гнійним вмістом. На рентгенограмі альвеолярного паростку у ділянці нижніх фронтальних зубів визначається деструкція компактної пластинки та губчастої речовини міжзубних перегородок до 1/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Генералізований пародонтит, загострення
- B.** Локалізований пародонтит, хронічний перебіг
- C.** Локалізований пародонтит у стадії загострення
- D.** Генералізований пародонтит, хронічний перебіг
- E.** Катаральний гінгівіт, хронічний перебіг

144. У пацієнта 18-ти років на жувальній поверхні 36 зуба виявлено пляму білого кольору без блиску. Який додатковий метод обстеження доцільно провести?

- A.** Кольорові тести з барвниками
- B.** ЕОД
- C.** Визначення індексів гігієни
- D.** Проба Олдріча
- E.** Рентгенографія

145. Хворий 24-х років з'явився для вида-

лення 47 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту. Укажіть кращий метод периферійної провідникової анестезії:

- A.** Торусальна
- B.** Інфільтраційна
- C.** Позаротова мандибулярна
- D.** Ментальна
- E.** Плексуальна

146. Лікар проштовхнув корінь у прищелепові м'які тканини. Корінь розташувався під слизовою оболонкою альвеолярної частини щелепи і чітко пропальповується пальцем. Яка тактика лікаря?

- A.** Зробити розтин м'яких тканин над коренем та видалити його
- B.** Видалити корінь через комірку зуба
- C.** Видалити корінь через підщелеповий оперативний доступ
- D.** Зробити рентгенологічне обстеження хворого для визначення подальшої тактики
- E.** Залишити корінь в м'яких тканинах

147. Була проведена піднебінна анестезія. При виведенні голки з м'яких тканин виникла кровотеча. Що необхідно зробити для зупинки кровотечі?

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

148. На амбулаторному хірургічному прийомі треба провести хірургічне втручання, яке потребує знеболювання. Що в першу чергу повинен зробити лікар, перш ніж проводити анестезію?

- A.** Провести алергічну пробу
- B.** Зробити загальний аналіз крові
- C.** Направити хворого до терапевта
- D.** Зробити рентгенограму
- E.** -

149. Хворий скаржиться на безболісне новоутворення на нижній губі, що з'явилося 2 тижні тому після травми. Об'єктивно: безболісне, пружне новоутворення. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Ретенційна кіста малої слинної залози
- B.** Декубітальна виразка
- C.** Поліп
- D.** Трофічна виразка
- E.** Епуліс

150. До стоматолога звернулася пацієнтка 23-х років зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,5°C, головний біль, загальну слабкість, болісність при прийомі їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенний край виглядає начебто зрізаний, з нерівними контурами; поверхня його вкрита сірувато-

жовтим нальотом, що легко знімається; при знятті оголюються ерозії та виразки, що кровоточать. У зскрібку з поверхні виразок виявляється велика кількість веретеноподібних фузобактерій та спірохет. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Виразково-некротичний стоматит Венсана
- B.** Третинний сифіліс
- C.** Цукровий діабет
- D.** Гострий лейкоз
- E.** Хвороба Верльгофа

151. Хвора із різаною раною щічної області звернулася до лікаря. Отримала побутову травму 4 доби тому, по медичну допомогу не зверталася. Об'єктивно: загоєння проходить шляхом поступового заповнення ранової порожнини, що містить гній, грануляційною тканиною з подальшими епіталізацією й утворенням рубця. Який вид загоєння має місце?

- A.** Вторинне натягнення
- B.** Первинне і вторинне натягнення
- C.** Комбінований
- D.** Третинне натягнення
- E.** Первинне і третинне натягнення

152. Хвора звернулася зі скаргами на сильні болі в ділянці верхньої щелепи, що посилюються від гарячої їжі, біль при накушуванні та полегшення болю від дії холодної рідини. Об'єктивно: в 24 зубі каріозна порожнина заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна різко болісне, перкусія позитивна. ЕОД- 50 мкА. Який метод лікування слід застосувати для даного зуба?

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

153. На етапі кваліфікованої медичної допомоги під час сортування постраждалих у хворого за допомогою дозиметра виявлено значне радіоактивне забруднення рани щелепно-лицевої ділянки. Які дії лікаря?

- A.** Багаторазове промивання рани, видалення сторонніх тіл
- B.** Подальше скерування на спеціалізовану допомогу
- C.** Прошивання рани
- D.** Дренування рани
- E.** Електрофорез рани

154. Хлопчика 5-ти років госпіталізовано в стаціонар щелепно-лицевої хірургії. При огляді і пальпації виявлено болючу "кульку", яка рухома, не спаяна з підлеглими тканинами, розміром - 1,5 см в діаметрі, яка з'явилась один тиждень тому. Шкіра над нею в кольорі не змінена, береться в складку. З анамнезу відомо, що дитина пе-

ренесла ангіну. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт
- B.** Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт
- C.** Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт
- D.** Гострий гнійний одонтогенний лімфаденіт
- E.** Бічна кіста шиї

155. Дитину 15-ти років скеровано на рентгенологічне обстеження у зв'язку з терапевтичним лікуванням 46 зуба. На рентгенограмі: періапикальних змін в ділянці коренів 46 зуба не виявлено; в ділянці кореня 45 зуба виявлено однорідну щільну тіню округлої форми з чіткими межами, діаметром - 5 мм. Новоутворення по структурі подібне до тканин кореня зуба. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Цементома
- B.** Одонтома
- C.** Гігантоклітинний епуліс
- D.** Амелобластома
- E.** Остеома

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

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

157. Пацієнт 42-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 43, 16 зуби. На етапі обстеження проведено огляд обличчя пацієнта: виділяється високий та широкий лоб, обличчя нагадує піраміду, спрямовану основою догори. До якого типу можна віднести дану форму обличчя?

- A.** Церебральний
- B.** Дигестивний
- C.** Респіраторний
- D.** Змішаний
- E.** М'язовий

158. Хворий 45-ти років скаржиться на біль та хрускіт в ділянці СНЩС підчас рухів нижньої щелепи. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається з невеликим зміщенням вліво. Зубні ряди збережені. Для уточнення діагнозу було проведено рентгенологічне дослідження СНЩС. Який вид

рентгенологічного обстеження буде найбільш інформативний?

- A. Комп'ютерна томографія СНЩС
- B. Ортопантомографія
- C. Рентгенографія по Парма
- D. Рентгенографія по Шуллеру
- E. Рентгенографія по Шульцу

159. Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими поверхнями СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Повний вивих суглобової головки
- B. Підвивих суглобової головки
- C. Деформуючий артроз
- D. Хронічний артрит
- E. Анкілоз

160. Хворий 46-ти років скаржиться на металевий присмак у роті, відчуття печіння і сухість на кінчику і бічних поверхнях язика та нижній губі. Ці явища виникли після заміни мостоподібних протезів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка нижньої губи, кінчика язика яскраво червона, розпушена, малозволожена, на слизовій оболонці нижньої губи біля 43 зуба - вкраплення сірого кольору. Паяні мостоподібні протези з опорою на 45, 43, 41, 31, 33, 35 припасовані бездоганно. Яке з обстежень необхідно для підтвердження діагнозу?

- A. Визначення електропотенціалів порожнини рота
- B. Аналіз крові на цукор
- C. Клінічний аналіз крові
- D. Цитологічне дослідження з язика та нижньої губи
- E. Обстеження у невропатолога

161. Хворий 25-ти років, кореспондент, скаржиться на мимовільний нападаподібний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилі голови, при злетах та посадках літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні. Оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 дає слабковиразний біль. Для встановлення діагнозу необхідно провести таке дослідження:

- A. Рентгенографія зубів лівої половини обох щелеп
- B. ЕОД зубів лівої половини обох щелеп
- C. Термодіагностика 24 і 36
- D. Діагностична блокада II гілки n.V
- E. Діафаноскопія

162. Хворий 25-ти років, кореспондент, скаржиться на мимовільний нападаподібний біль в лівій скроні. Біль спонтанно виникає ввечері. Інколи біль виникає при нахилах голови, при злетах літака. Об'єктивно: всі зуби інтактні; оголення шийок 24 і 36 зубів. Перкусія 24 дає слабковира-

зний біль. На рентгенограмі 24 в центральній частині коронкової порожнини визначається дентинові щільності утворення - 0,5x0,5 мм. Запропонуйте метод лікування:

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

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

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

164. Постраждалий доставлений у приймальне відділення після ДТП у непритомному стані у положенні на спині. Відмічається синюшність шкірних покривів, утруднене дихання, блідість слизових оболонок, у порожнині рота згустки крові. Встановлено діагноз: двобічний перелом тіла нижньої щелепи зі зміщенням фрагментів. Яка асфіксія виникла у постраждалого?

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

165. У хворого ретенований, дистопований зуб "мудрості" зліва. Впродовж 6 місяців зуб періодично турбував хворого, виникали біль і запальні процеси. В даний час боль відсутній, рот відкриває вільно, при огляді видно медіальні горби атипово розташованого 48 зуба. На рентгенограмі нижньої щелепи справа видно дистопований 48 зуб, коронка якого упирається в ділянку 47 зуба. Які дії лікаря?

- A. Операція - атипове видалення 48 зуба
- B. Висікання "каптура" над 48 зубом
- C. Ортодонтичне лікування
- D. Спостереження
- E. Видалення 47 зуба

166. Хлопчик 10-ти років скаржиться на біль у верхньому зубі справа, який посилюється при накушуванні на 65 зуб. Біль з'явився 2 дні тому. Раніше зуб був лікований. Об'єктивно: коронка 65 зуба змінена в кольорі, зруйнована на 2/3, перкусія різко болюча. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівок кореня 65 зуба гіперемована, пальпація болісна. Який з наступних діа-

гнозів найбільш імовірний?

- A.** Загострення хронічного періодонтиту
- B.** Гострий гнійний періостит верхньої щелепи
- C.** Гострий одонтогенний остеомієліт
- D.** Гострий серозний періодонтит
- E.** Гострий гнійний періодонтит

167. Хворий 43-х років звернувся зі скаргами на поступове болюче "почервоніння" обличчя, збільшення набряку в ділянках вилицевих кісток та вий, що з'явилося 10 годин тому. Опіки пов'язані з гасінням пожежі. Об'єктивно: відкривання рота болюче, колір слизової оболонки не змінений, шкіра обличчя на дотик дуже болюча, глибина ураження не досягає підшкірної клітковини, вкрита пухирями. Яка у хворого ступінь опікової хвороби?

- A.** II
- B.** I
- C.** IIIa
- D.** IIIb
- E.** IV

168. Хвора 42-х років скаржиться на припухлість і гноетечу з нориці у лівій навколоушній області, обмеження відкривання рота протягом трьох місяців. Півроку тому з приводу тривалого хронічного запалення було видалено 38 зуб. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок інфільтрата в лівій навколоушній області синюшного кольору, "дерев'янистої" щільності. На ньому дві нориці: з одної випинаються грануляції, з іншого виділяється рідкий крихтоподібний гній жовтуватого кольору. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Актиномікоз навколоушньої області, шкірно-м'язова форма
- B.** Одонтогенна підшкірна гранулома навколоушньої області
- C.** Хронічний дифузний остеомієліт кута і гілки нижньої щелепи
- D.** Паротит Герценберга
- E.** Слинна нориця навколоушньої слинної залози

169. Дитина 7-ми років скаржиться на біль під час їжі у верхньому правому кутньому зубі. На жувальній поверхні 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно змін у періодонті 55 зуба немає. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

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

170. Дівчина 16-ти років звернулася до лікаря-ортодонта зі скаргами на порушення зовнішнього вигляду. Об'єктивно: вестибулярний нахил верхніх, нижніх різців та ікол при незначному перекритті верхніми зубами нижніх, в бокових ділянках нейтральне співвідношення зубів. Для якого прикусу характерні такі прояви?

- A.** Біпрогнатичний
- B.** Прямий
- C.** Ортогнатичний
- D.** Опістогнатичний
- E.** Глибокий

171. Хлопець 21-го року звернувся до ортодонта зі скаргами на значну вираженість підборідної складки. Об'єктивно: зменшена нижня третина обличчя, значно виражена підборідна складка. При внутрішньоротовому огляді: відсутність контактів фронтальних зубів обох щелеп при їх змиканні, сагітальна щілина 4 мм, передньо-щічний горбик першого верхнього моляра змикається з одноіменним горбиком першого нижнього моляра. Для якого аномального прикусу це характерно?

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

172. Дитині з одностороннім незарощенням верхньої губи проведено хейлопластику за Лімбергом. Які оптимальні терміни оперативного втручання при незарощеннях верхньої губи?

- A.** 6-7 місяців
- B.** 2-3 роки
- C.** В перші дні
- D.** 4-6 років
- E.** 1 рік

173. Хворий 42-х років 2 місяці тому видалили 36 зуб. В лівій щічній ділянці відмічено щільний інфільтрат, під час пальпації болісний, підщелепні лімфатичні вузли збільшені, рухомість 34, 35, 37 зубів, слизова оболонка в цій ділянці пастозна, синюшна, гнійне виділення з комірки 36 зуба та норицевого ходу. Який можливий діагноз?

- A.** Хронічний обмежений остеомиєліт альвеолярного відростка
- B.** Хронічний обмежений остеомиєліт від 36 зуба
- C.** Хронічний періостит нижньої щелепи від 36 зуба
- D.** Вогнищева форма хронічного остеомиєліту від 36 зуба
- E.** Гіперпластична форма хронічного остеомиєліту від 36 зуба

174. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладким блискучим дном, діаметром біля 1,5 см чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Первинний сифіліс
- B.** Туберкульозна виразка
- C.** Актиномікоз язика
- D.** Абсцес язика
- E.** Декубітальна виразка

175. До лікаря-онколога звернувся хворий 67-ми років зі скаргою на болі в горлі при ковтанні. Хворіє 2 місяці, не лікувався. Під час обстеження в ділянці кореня язика справа виявлена болюча кратероподібна виразка. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Після проведення цитологічного обстеження встановлено діагноз раку кореня язика справа I стадії, Па клінічна група, T1N0M0. Який розмір виразкової пухлини в найбільшому вимірі?

- A.** Не більше 2 см
- B.** До 1 см
- C.** До 3 см
- D.** Від 1 до 3 см
- E.** Від 2 до 4 см

176. На клінічному огляді в пацієнта 8-ми років визначено інфантильний тип ковтання. Установлено діагноз: відкритий травматичний прикус 1-го ступеня тяжкості. Інфантильний тип ковтання вважається порушенням функції ковтання з:

- A.** 3-х років
- B.** 5-ти років
- C.** 2-х років
- D.** 6-ти років
- E.** 9-ти років

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

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

178. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний інтенсивний пульсуючий біль у зубі. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болючі при пальпації, у 26 - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічні подразники, зондування дна безболісна, перкусія різко болюча, зуб рухомий, слизова оболонка в ділянці 26 гіперемована, набрякла. Під час некретомії розкрита порожнина зуба, отримана крапля ексудату. На рентгенограмі 26 змін немає. Визначте діагноз:

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

179. Хворий 29-ти років звернувся з метою протезування зі скаргами на часте руйнування реставрації зуба у фронтальній ділянці на верхній щелепі. Об'єктивно: 11 відновлений пломбувальним матеріалом на 2/3 коронкової частини зуба, термодіагностика і перкусія безболісні. Який вид ортопедичної конструкції показано в даному випадку?

- A.** Металокерамічна коронка на 11
- B.** Штампована металева коронка на 11
- C.** Пластмасова коронка на 11
- D.** Телескопічна коронка на 11
- E.** Коронка за Белкіним на 11

180. Хвора 25-ти років, яка працює вчителем, звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на косметичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення дикції. Зуби втрачено внаслідок травми. Зубна формула: 87654300!00345678. 3!3 стійкі, інтактні, перкусія безболісна. Яку анестезію доцільно провести для цієї групи зубів перед препаруванням для виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза?

- A.** Інфільтраційна
- B.** Аплікаційна
- C.** Центральна провідникова
- D.** Туберальна
- E.** Спонгіозна

181. Хвора 58-ми років звернулася в клініку зі скаргами на поломку часткового знімного протеза на верхній щелепі. З анамнезу відомо, що протезом користується 2 роки. Протез зламався - перелом базису. Яку пластмасу необхідно застосувати для лагодження протеза?

- А. Редонт
- В. Фторакс
- С. ПМ-01
- Д. Етакрил
- Е. Карбопласт

182. Хвора 34-х років скаржиться на наявність темних коричневих плям на зубах фронтальної ділянки верхньої щелепи. З анамнезу захворювання: плями утворилися біля 18 місяців тому. Об'єктивно: на контактній поверхні 22, 23 зубів наявні пігментовані ділянки емалі коричневого кольору з чіткими межами. Зондування безболісне, поверхня плям шорстка, зонд не затримується. Після висушування пустером поверхня плям втратила блиск, стала матовою. Пальпація і перкусія безболісні. Термодіагностика безболісна. ЕОД- 4 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Хронічний початковий карієс 22, 23
- В. Хронічний поверхневий карієс 22, 23
- С. Наліт курця 22, 23
- Д. Флюороз
- Е. Тетрациклінові зуби 22, 23

183. Пацієнт 48-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий короточасний зубний біль від температурних, механічних і хімічних подразників, який припиняється відразу після припинення їх дії. Під час огляду 36 зуба визначається глибока каріозна порожнина 5 класу за Блеком із вузьким вхідним отвором, заповнена великою кількістю розм'якшеного дентину. Зондування болюче по дну каріозної порожнини, сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба немає. Перкусія і пальпація 36 безболісні. ЕОД- 11 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гострий глибокий карієс 36
- В. Гострий частковий пульпіт 36
- С. Гіперемія пульпи 36
- Д. Хронічний простий пульпіт 36
- Е. Клиноподібний дефект 36

184. Жінка 36-ти років, яка користується кардіостимулятором, скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів. На огляді ясна застійно гіперемовані, набряклі. Ясенні кишені глибиною 4-5 мм. Зуби рухомі 1-2 ступенів, на зубах визначається велика кількість над- і під'ясенного зубного каменю. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит II ступеня. Який метод усунення зубних відкладень **ПРОТИПОКАЗАНИЙ** у цій клінічній ситуації?

- А. Ультразвуковий
- В. Комбінований
- С. Інструментальний
- Д. Хімічний
- Е. Ферментний

185. У хворой 48-ми років діагностований

ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артрититу СНЩС?

- А. Двобічність ураження
- В. Зниження гостроти слуху
- С. Наявність у анамнезі хронічної травми
- Д. Поєднання з артрогенною контрактурою
- Е. "Тугорухомість" нижньої щелепи зранку

186. Хворий 63-х років звернувся до лікаря зі скаргами на неболючий утвір із широкою основою до 2 см на шкірі лівої щоки. У центрі утворення - рогові маси. Зі слів хворого, утвір виник 4 місяці тому. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який найімовірніший діагноз?

- А. Кератоакантома
- В. Холестеатома
- С. Меланома
- Д. Атерома
- Е. -

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

- А. Злоякісна пухлина привушної слинної залози
- В. Центральний парез лицьового нерва
- С. Периферичний парез лицьового нерва
- Д. Невралгія трійчастого нерва
- Е. Флегмона привушно-жувальної ділянки

188. Під час проведення інфраорбітальної анестезії у пацієнта виник осередок збліднення шкіри у підочноямковій ділянці. Загальний стан пацієнта не погіршився. Лікар діагностував ішемію шкіри. Яку допомогу необхідно надати хворому?

- А. Пацієнт лікування не потребує, ішемія проходить самостійно
- В. Пацієнту необхідно ввести 1 мл 10% розчину кофеїну підшкірно
- С. Дати понюхати нашатирний спирт
- Д. Необхідно ввести 1 мл кордіаміну
- Е. Необхідно ввести розчин тавегілу або супрастину внутрішньом'язово

189. У дитини 6-ти місяців на слизовій оболонці гребеня альвеолярного відростка верхньої щелепи визначається утворення кулястої форми, м'яко-еластичної консистенції діаметром 6 мм з вмістом блакитного відтінку, що просвічується. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гематома прорізування
- В. Фіброма
- С. Фолікулярна кіста
- Д. Радикулярна кіста
- Е. Папілома

190. Чоловік 45-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Прикус ортогнатичний. 14, 15, 24, 25 зуби інтактні, нерухомі з високими клінічними коронами. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він викладач?

- А. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- В. Порцелянові коронки, фіксовані на імплантатах
- С. Частковий знімний протез на верхню щелепу
- Д. Металокерамічний мостоподібний протез
- Е. Пластмасовий мостоподібний протез

191. Хворому 53-х років виготовлений частковий пластинковий протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48-43, 34-38, 18, 28. Зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. При перевірці конструкції протезу у порожнині рота природні зуби знаходяться в оклюзії, а між штучними і верхніми зубами щілина. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- А. Визначення центральної оклюзії
- В. Встановлення штучних зубів
- С. Виготовлення моделей
- Д. Виготовлення воскового базису і прикусних валиків
- Е. Отримання відбитків

192. Пацієнту проводять ендодонтичне лікування 11 зуба. Лікар провів інструментальну обробку кореневого каналу. Для пломбування каналу обрав методику гарячої вертикальної конденсації гутаперчі. Оберіть інструмент для конденсації філера:

- А. Плагер
- В. К-файл
- С. Гутакоденсор
- Д. Інжектор
- Е. Коренева голка

193. Пацієнт 44-х років після травми скаржиться на біль у нижній щелепі, що посилюється під час ковтання, особливо при відкриванні рота. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, обширна гематома у ділянці кута нижньої щелепи зліва. Пальпація цієї ділянки болісна. Слизова оболонка блідо-рожева, вуздечка нижньої губи зміщена вліво від центральної лінії. При натисканні на підборіддя виникає біль у ділянці кута нижньої щелепи зліва. Який

попередній діагноз?

- А. Перелом кута нижньої щелепи зліва
- В. Двобічний перелом гілки нижньої щелепи
- С. Задній вивих нижньої щелепи зліва
- Д. Передній двобічний вивих нижньої щелепи
- Е. -

194. Хворому 35-ти років два дні тому під місцевою анестезією проводилось лікування середнього карієсу 27, 28 зубів. Після відвідування лікаря, хворий виявив незначну припухлість у скроневої ділянці зліва. Впродовж наступного дня температура підвищилася до 38,5°C. Об'єктивно: набряк скроневої і навколоушно-жувальної ділянок зліва (симптом "пісчаного годинника"), набряк повік лівого ока. Відкривання рота до 0,5 см, болісне. Пальпація скроневої ділянки безболісна. За горбом верхньої щелепи зліва визначається різко болісний інфільтрат, слизова оболонка у цій ділянці гіперемована, набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Флегмона підскроневої і крилопіднебінної ямок зліва
- В. Абсцес підочноямкової ділянки зліва
- С. Флегмона підскроневої ямки зліва
- Д. Абсцес скроневої ділянки зліва
- Е. -

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

- А. Фотополімерний композит
- В. Амальгама
- С. Склоіономерний цемент хімічного твердіння
- Д. Силікатний цемент
- Е. Цинк-фосфатний цемент

196. Хворий 33-х років, слюсар, звернувся зі скаргами на біль, кровотечу з ясен, які посилюються під час чищення зубів, свербіж ясен. Захворів 1 рік тому. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх і верхніх зубів фронтальної групи гіперемовані, набряклі, з ціанотичним відтінком. На зубах спостерігається велика кількість мінералізованих відкладень, визначаються незначні серозні виділення з пародонтальних кишень глибиною 3 мм. Який діагноз найбільш імовірний?

- A.** Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- B.** Локалізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- C.** Генералізований пародонтит II ступеня, загострення
- D.** Локалізований пародонтит II ступеня, гострий перебіг
- E.** Генералізований пародонтоз I ступеня

197. Хвора 38-ми років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на відчуття печіння, біль та кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемовані, пастозні, при легкому дотику кровоточать. Зубо-ясеневе прикріплення не зруйноване. Який попередній діагноз?

- A.** Гострий катаральний гінгівіт
- B.** Хронічний катаральний гінгівіт
- C.** Локалізований пародонтит
- D.** Генералізований пародонтит
- E.** Гіпертрофічний гінгівіт

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

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

199. Жінка 35-ти років скаржить на виражений біль, появу вузлика під слизовою оболонкою вестибулярної поверхні нижньої щелепи в ділянці 44, 45 зубів, оніміння шкіри половини нижньої губи. Перші скарги з'явилися після хірургічного втручання в даній ділянці. Пальпаторно визначається обмежений болісний вузлик щільноеластичної консистенції із гладкою поверхнею округлої форми, близько 1 см в діаметрі, слизова оболонка над ним не змінена. Який попередній діагноз?

- A.** Травматична неврома
- B.** Ліпома
- C.** Папілома
- D.** Фіброма
- E.** Епулід

200. У хлопчика 12-ти років в ділянці 46 зуба виникає тривалий біль від прийому гарячої їжі. Об'єктивно: коронка 46 зуба брудно-сірого кольору, глибока каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином. Є сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування болюче. Тепловий подразник викликає біль, який повільно вщухає. Перкусія 46 безболісна. Який діагноз найімовірніший?

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

НАВЧАЛЬНЕ ВИДАННЯ

Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.

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

Київ. Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки “Медицина” і “Фармація”.
(Українською та російською мовами).

Підписано до друку 03.04./№47. Формат 60x84 1/8
Папір офсет. Гарн. Times New Roman Суг. Друк офсет.
Ум.друк.арк. 24. Облік.вид.арк. 28.
Тираж.(1746 прим. – укр. мова, 504 прим. – рос. мова).

А		кишеня	карман	похилий	наклонный
арсен	мышьяк	клапоть	лоскут	поширеність	распространённость
Б		кляцання	щелканье	правець	столбняк
багатоформна	многоформная	ковзаючий	скользящий	припасування	подгонка
бешиха	рожа	ковтання	глотание	протока	проток
блювання	рвота	коміння	дымоход	пташиний	птичий
борозна	борозда	комірка	лунка	пухир	пузырь
брудний	грязный	крейдоподібний	меловидный	пухкий	рыхлый
буряк	свекла	крихкий	хрупкий	пухлина	опухоль
В		кукса	культа	Р	
вагітність	беременность	куксовий	культевой	ретельний	тщательный
важіль	рычаг	куля	шар	решта	остаток
верхівка	верхушка	кут	угол	рідина	жидкость
вигин	изгиб	кутній	коренной	розчин	раствор
вилиця	скула	Л		розчух	расчёс
виличний	скуловой	ливарний	литьевой	рухомість	подвижность
вимова	произношение	лискучий	лоснящийся	рясний	обильный
виразка	язва	лусочка	чешуйка	С	
виросток	мышцелок	луцення	шелушение	самочинний	самопроизвольный
висипання	высыпания	М		свербіж	зуд
висування	выдвижение	малюнок	рисунок	свідомість	сознание
вівчак	волчанка	мармуровий	мраморный	своєчасно	своевременно
відбиток	отпечаток, оттиск	маячіння	бред	сибірка	сибирская язва
віддалений	отсроченный	мереживо	кружево	сироватка	сыворотка
відновлення	восстановление	метелик	бабочка	сироподібний	творожистый
відсрочений	отсроченный	мигдалик	миндалина	сирнистий	творожистый
відчуття	ощущение	м'яз	мышца	сірчистий	сернистый
вільний	свободный	Н		скроневий	височный
вірогідний	достоверный	набряк	отёк	скроня	висок
віяло	веер	навантаження	нагрузка	скупченість	скупченность
вміст	содержание	напад	приступ	скутість	скованность
вогнепальний	огнестрельный	нашарування	наслоения	слина	слюна
вогнетривкий	огнеупорный	негайний	немедленный	смоктання	сосание
вогнищевий	очаговый	недолік	недостаток	смужка	полоска
водень	водород	недосконалий	несовершенный	сполучення	сообщение
вологий	влажный	нежить	насморк	спостереження	наблюдение
втручання	вмешательство	нездужання	недомогание	спрага	жажда
вуздечка	уздечка	непритомність	потеря сознания	стеля	потеря
Г		несправжій	ложный	стовбур	ствол
гачок	крючок	нориця	свищ	сторонній	инородный
гвинт	винт	нудота	тошнота	стрижень	стержень
гілка	ветвь	О		стрічка	лента
горб	бугор	обличкування	облицевание	струм	ток
горбик	бугорок	облямівка	кайма	суглоб	сустав
груднина	грудина	обмеження	ограничение	судоми	судороги
гугнявість	гнусавость	обриси	очертания	суцільнолита	цельнолитая
Д		оголення	обнажение	схил	склон
двочеревцевий	двубрюшный	ознака	признак	східці	ступеньки
дзьобоподібні	клювообразные	окістя	надкостница	сходинка	ступенька
довгастий	продолговатый	окріп	кипяток	Т	
долоня	ладонь	окулярі	очки	твердіння	отверждение
драбина	лестница	оперізувати	опоясывать	тимчасовий	временный
дротяний	проволочный	осередковий	очаговый	третіння	дрожь
Ж		отруєння	отравление	трійчастий	тройничный
жувальний	жевательный	очниця	глазница	тулуб	туловище
З		П		тьмянний	тусклый
забарвлення	окраска	паління	курение	У	
забій, забиття	ушиб	парцеляна	фарфор	уповільнений	замедленный
забити	ушибить	передчасний	преждевременный	ураження	поражение
загальмований	заторможенный	перепона	препятствие	усунення	устранение
звітність	отчётность	пересувний	передвижной	ускладнення	осложнение
загоєння	заживление	перетинка	перепонка	ущільнення	уплотнение
залізо	железо	печіння	жжение	Х	
залоза	железа	печія	изжога	хвилеподібний	волнообразный
запалення	воспаление	підборіддя	подбородок	хибний	ложный
запаморочення	головокружение	підлога	пол	Ч	
затискач	зажим	піднебіння	нёбо	черевний	брюшной
зіниця	зрачок	площина	плоскость	чоло	лоб
знеболення	обезболивание	пляма	пятно	Ш	
знепритомніти	потерять сознание	повіка	веко	шар	слой
знімний	съёмный	подовження	удлинение	швидкоминуций	быстропроходящий
зомління	обморок	подразник	раздражитель	шорсткий	шершавый
зроговіння	ороговение	подряпина	царапина	шпиталь	госпиталь
зупинка	остановка	поживний	питательный	штучний	искусственный
І		пологи	роды	Щ	
ікло	клык	полум'я	пламя	щільний	плотный
імовірний	вероятный	помилка	ошибка	Я	
К		порожнина	порожность	ядуха	удушьё
каптур	капюшон	потилиця	затылок	ясна ¹	десна