

КРОК-2. Детская терапевтическая стоматология

(правильный ответ – А)

1. Девочка 12 лет жалуется на боль в полости рта при приёме пищи, кровоточивость дёсен, неприятный запах изо рта. Боль появилась три дня назад. Объективно: температура 38,2°C. В полости рта - десневой край на верхней и нижней челюстях покрыт сероватым налётом, легко кровоточит. Десневые сосочки у 42, 41, 31, 32 отсутствуют, изъязвления по краю десны. С какой группы лекарственных препаратов необходимо начать местное лечение в данном случае?

- А. Обезболивающие
- В. Ферменты
- С. Противовоспалительные
- Д. Кератопластики
- Е. Антисептики

2. Подросток 14 лет жалуется на кровоточивость дёсен при чистке зубов. Объективно: слизистая дёсен гиперемирована, пастозна, отмечается кровоточивость. Проба Шиллера-Писарева положительная. Индекс РМА - 70%. ГИ- 3,0. На Ro-грамме фронтального участка изменений нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Хронический катаральный гингивит
- В. Хронический пародонтит
- С. Острый катаральный гингивит
- Д. Хронический гипертрофический гингивит
- Е. Обострение хронического пародонтита

3. Мать ребенка 3 лет жалуется на слюнотечение, язвочки, боль во рту у ребенка, отказ от еды, T-39°C. Объективно: гиперемия, отечность десен, десневые сосочки кровоточат. На языке, губах, небе отмечается до 20 мелких эрозий, покрытых белесоватым налетом. Регионарные лимфоузлы увеличены, болезненные, мягко эластической консистенции. Ваш предполагаемый диагноз?

- А. Острый герпетический стоматит
- В. Острый грибковый стоматит
- С. Многоформная экссудативная эритема
- Д. Гингивостоматит Венсана
- Е. Хронический рецидивирующий герпетический стоматит

4. Больному 10-ти лет установлен диагноз: острый гнойный пульпит 36 зуба, осложнённый острым фокальным периодонтитом. Какой метод лечения должен выбрать врач-стоматолог?

- А. Витальная экстирпация
- В. Девиальная ампутация
- С. Девиальная экстирпация
- Д. Биологический метод
- Е. Витальная ампутация

5. Девочка 13 лет жалуется на кровоточивость дёсен во время чистки зубов и при приёме твёрдой пищи. Объективно: слизистая оболочка дёсен верхней и нижней челюстей несколько отёчна, гиперемирована. Состояние гигиены полости рта неудовлетворительное. На рентгенограмме изменений не обнаружено. Определите диагноз.

- A. Хронический катаральный гингивит
- B. Острый катаральный гингивит
- C. Гипертрофический гингивит
- D. Десквамативный гингивит
- E. Хронический атрофический гингивит

6. Пациент 12 лет неделю назад перенес ОРВИ. Жалобы на боль и зуд в деснах, кровоточивость при приеме пищи. На верхней и нижней челюстях десны гиперемированы, отечны, кровоточат при прикосновении инструментом, индекс по Федорову-Володкиной - 3,5 балла, индекс КПУ- 6, проба Шиллера-Писарева положительная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Обострение хронического катарального гингивита
- B. Хронический катаральный гингивит
- C. Гипертрофический гингивит, фиброзная форма
- D. Гипертрофический гингивит, гранулирующая форма
- E. Пародонтит, стадия обострения

7. Родители ребенка 4 месяцев жалуются на появление у ребенка белого налета во рту и отказ от кормления. Объективно: общее состояние удовлетворительное, Т-37,1С. Определяется белый творожистый налет на слизистой щек, губ, твердом небе. Налет легко снимается, слизистая под ним гиперемирована. Какой дополнительный метод обследования подтвердит диагноз?

- A. Микробиологический
- B. Иммунофлюоресцентный
- C. Цитологический
- D. Иммунологический
- E. Вирусологический

8. Ребенок 13 лет жалуется на периодическое (1 раз в 3 месяца) появление болезненных образований во рту. На слизистой оболочке нижней губы определяются 2 эрозии размером 0,8x1 см на инфильтрированном основании с приподнятыми плотноватыми краями, покрытые белесовато-серым налетом. В анамнезе – экссудативный диатез, хронический холецистит. Ваш предполагаемый диагноз?

- A. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- B. Рецидивирующий герпетический стоматит
- C. Стоматит Венсана
- D. Многоформная экссудативная эритема
- E. Стоматит Сеттона

9. При профилактическом осмотре мальчика 8-ми лет обнаружены матовые мелоподобные пятна на вестибулярной поверхности 11 и 21 зубов, которые локализованы

в пришеечной области. Субъективные жалобы у ребенка отсутствуют. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый начальный кариес
- В. Пятнистая форма флюороза
- С. Острый поверхностный кариес
- Д. Местная гипоплазия эмали
- Е. Хронический начальный кариес

10. Пациент 16-ти лет жалуется на косметический дефект в области верхних фронтальных зубов в виде белых пятен, которые обнаружены давно и со временем не меняются. Объективно: белые пятна на вестибулярных поверхностях 11, 12, 21, 22 у режущего края и на вестибулярных поверхностях 16, 26, 36, 46 ближе к жевательной поверхности. При зондировании поверхность пятен гладкая, безболезненная; реакция на холодovou раздражитель безболезненная. Пятна не окрашиваются 2% раствором метиленового синего. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Системная гипоплазия эмали
- В. Местная гипоплазия эмали
- С. Флюороз, пятнистая форма
- Д. Острый начальный кариес
- Е. Эрозия твёрдых тканей зубов

11. Ребёнок 7-ми лет жалуется на самопроизвольную боль в верхних правых коренных зубах. На медиальной контактной и жевательной поверхностях 55 обнаружена кариозная полость, выполненная размягчённым светлым дентином, локализованная в пределах околопульпарного дентина. Зондирование дна резко болезненное, перкуссия зуба несколько болезненная. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в проекции корней 55 зуба не повреждена, рентгенологических изменений в этой области не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый глубокий кариес
- В. Хронический гангренозный пульпит
- С. Острый диффузный пульпит
- Д. Обострение хронического периодонтита
- Е. Хронический фиброзный пульпит

12. Больной 14-ти лет обратился к врачу с жалобами на ощущение оскомины. В 24, 14 зубах в пришеечной области на щёчной поверхности были обнаружены меловидные пятна с неровными, но чёткими контурами. Поверхность пятен гладкая, окрашивается раствором метиленового синего. Какой предварительный диагноз?

- А. Начальный кариес
- В. Пятнистая форма флюороза
- С. Поверхностный кариес
- Д. Местная гипоплазия
- Е. Системная гипоплазия

13. У мальчика 5-ти лет повышение температуры тела до 39,2°C, боль в горле, головная боль, тошнота. Объективно: слизистая оболочка мягкого нёба и нёбных дужек

ярко гиперемирована, чётко отграничена от окружающих тканей. Язык сухой, отёчный, его боковые поверхности свободные от налёта, красного цвета, грибовидные сосочки заметно увеличены в размерах. Кожа лица, кроме бледного носогубного треугольника, гиперемирована, покрыта мелкими пятнистыми высыпаниями. Подчелюстные лимфатические узлы болезненные при пальпации. Определите возбудителя заболевания:

- A. Гемолитический стрептококк
- B. Палочка Борде-Жанду
- C. Палочка Леффлера
- D. Вирус Коксаки
- E. Вирус герпеса

14. Ребёнок 11-ти лет жалуется на боль и кровоточивость дёсен во время еды, неприятный запах изо рта, слабость и головную боль в течение двух дней. Объективно: слизистая оболочка дёсен в области нижних фронтальных зубов отёчна, ярко гиперемирована, легко кровоточит при касании. Десневые сосочки покрыты налётом грязно-серого цвета, после удаления которого остаётся кровоточивая болезненная поверхность. Прикус глубокий. Отмечаются значительные наслоения мягкого зубного налёта. Регионарные лимфатические узлы несколько увеличены, болезненны при пальпации. Температура тела - 37, 6°C. Определите предварительный диагноз.

- A. Острый язвенный гингивит
- B. Острый катаральный гингивит
- C. Хронический катаральный гингивит
- D. Хронический гипертрофический гингивит
- E. Генерализованный пародонтит

15. Девушка 16-ти лет жалуется на разрастание дёсен, их кровоточивость, боль при приёме пищи. Указанные симптомы возникли год назад. Объективно: скученность зубов. На нижней челюсти увеличенные в размерах десенные сосочки ярко-красного цвета, которые покрывают коронки зубов на 1/2 и кровоточат при касании. На рентгенограмме изменений нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Гипертрофический гингивит
- B. Фиброматоз дёсен
- C. Локализованный пародонтит
- D. Катаральный гингивит
- E. Генерализованный пародонтит

16. Молодой человек 18 лет жалуется на болезненность десен во время приёма пищи. Заболел остро три дня назад, когда после переохлаждения появились субфебрильная температура и боли в дёснах. Объективно: полость рта санирована, десна на верхней и нижней челюстях гиперемирована, отёчна, легко кровоточит при дотрагивании инструментом. В области 21, 22, 23, 24 и 25 на межзубных сосочках определяется грязно-серый налёт, после удаления которого образуется кровоточащая изъязвлённая поверхность. Удаление налёта резко болезненно. Какое дополнительное исследование необходимо провести этому больному в первую очередь?

- A. Общий развёрнутый анализ крови
- B. Анализ крови на сахар

- C. Микроскопия налёта с сосочка
- D. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию
- E. Рентгенография челюстей

17. Ребёнок 5-ти лет получил травму зубов. Объективно: коронки 51 и 61 короче соседних на 1/2. Слизистая оболочка в области 51 и 61 зубов гиперемирована, отечная. На рентгенограмме периодонтальная щель в апикальной части корней 51 и 61 зубов отсутствует, верхушки корней 51 и 61 зубов погружены в губчатое вещество тела верхней челюсти. Какая лечебная тактика будет оптимальной?

- A. Удаление 51 и 61
- B. Реплантиция
- C. Лигатурное шинирование 51 и 61
- D. Диспансерное наблюдение
- E. Репозиция 51 и 61

18. У 6-ти летней девочки при осмотре обнаружена глубокая кариозная полость в 85 зубе. Перкуссия и зондирование безболезненные. После удаления размягчённого дентина возникло сообщение с полостью зуба. Глубокое зондирование безболезненно. На рентгенограмме 85 зуба очаг деструкции костной ткани в области бифуркации, кортикальная пластинка 35 без патологических изменений. Для корневой пломбы в приведенной ситуации наиболее целесообразно использовать:

- A. Цинк-евгеноловая паста
- B. Кальцийсодержащая паста
- C. Стеклоиономерный цемент
- D. Резорцин-формалиновая паста
- E. Фосфат-цемент

19. Девочка 13 лет жалуется на болезненность, кровоточивость десен и запах изо рта, которые появились около полугода назад. Объективно: в области фронтальных зубов нижней челюсти десенные сосочки и десенный край гипертрофированы, отёчны, цианотичны. В пришеечной области зубов имеется мягкий налёт. ГИ=3. Врач провёл местную противовоспалительную терапию. Какое местное лечение следует провести в дальнейшем?

- A. Склерозирующая терапия
- B. Кюретаж карманов
- C. Гингивотомия
- D. Физиотерапия
- E. Вестибулопластика

20. Во время лечения 16 зуба по поводу острого диффузного пульпита через несколько минут после проведенной проводниковой анестезии больной почувствовал беспокойство, ощущение жара, боли в груди. Объективно: затруднённое дыхание, частый пот, гиперемия кожного покрова, рвота, потеря сознания, судороги. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Анафилактический шок
- B. Бронхиальная астма

- C. Коллапс
- D. Обморок
- E. Гипогликемическая кома

21. Больная 15 лет жалуется на разрастание и кровоточивость дёсен при чистке зубов. Слизистая дёсен отёчна с цианотическим оттенком. Десневые сосочки увеличены в размере и перекрывают коронки зубов на 1/3, легко кровоточат при касании. Какое дополнительное исследование необходимо для определения окончательного диагноза?

- A. Рентгенография
- B. Проба Кулаженко
- C. Проба Шиллера-Писарева
- D. Реопародонтография
- E. Микробиологическое исследование

22. Девочка 8 лет жалуется на боль во рту во время еды. Объективно: на переходной складке во фронтальном отделе нижней челюсти эрозия овальной формы, покрыта желтоватым налётом, эрозия с окаймлением красного цвета, размером - 5x7 мм. Такая эрозия была год назад. Определите диагноз.

- A. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Синдром Бехчета
- D. Аффа Сетона
- E. –

23. Ребёнок 7-ми лет жалуется на самопроизвольную боль в верхних правых коренных зубах. На медиально-контактной и жевательной поверхностях 55 зуба кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, выполненная размягчённым светлым дентином. Зондирование дна резко болезненное, перкуссия слегка болезненная. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в проекции корней 55 зуба без изменений, на рентгенограмме изменений не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый диффузный пульпит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Острый глубокий кариес
- D. Обострение хронического периодонтита
- E. Хронический фиброзный пульпит

24. Во время операции удаления дермоидной кисты переносицы мальчик 14 лет пожаловался на головокружение, тошноту, слабость. Объективно: кожа бледная, покрыта холодным потом. Дыхание частое, пульс слабый, артериальное давление - снижено (80/60 мм рт.ст.), руки холодные. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Потеря сознания
- B. Травматический шок
- C. Анафилактический шок
- D. Коллапс
- E. Токсический шок

25. Девочка 7-ми месяцев направлена на консультацию к стоматологу в связи с наличием язвы полости рта. Родилась преждевременно. Вскармливание - смесями из бутылочки с резиновой соской. Объективно: на границе твёрдого и мягкого нёба обнаружена язва размерами 0,8x1,0 см, овальной формы, покрыта жёлто-серым налётом, окружена валикообразным инфильтратом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Афта Беднара
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Туберкулёзная язва
- D. Афта Сеттона
- E. Острый кандидозный стоматит

26. Врач-ортодонт оказывает стоматологическую помощь больному, инфицированному вирусом СПИД. При препарировании зубов больного случайно сепарационным диском повредил себе участок кожи одного из пальцев. Как нужно действовать врачу в данном случае?

- A. Выжать кровь, смазать 70% раствором спирта
- B. Наложить жгут на плечо
- C. Выжать кровь, смазать крепким раствором КМп04
- D. Смазать 5% раствором йода
- E. Провести диатермокоагуляцию

27. Мальчик 12 лет жалуется на появление болезненной "язвы" на языке. Из анамнеза: подобные высыпания появляются каждые 3 месяца, болеет холециститом. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. На слизистой оболочке языка определяется эрозия диаметром 0,8 см с фибринозным налетом, расположенная на инфильтрированном основании. Слизистая вокруг эрозии гиперемирована в виде венчика. Каков предварительный диагноз?

- A. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- B. Сифилитическая эрозия
- C. Травматическая эрозия
- D. Многоформная экссудативная эритема
- E. Хронический рецидивирующий герпетический стоматит

28. Девочка 6 лет заболела остро 3 дня назад. Температура 40,3°C. На коже лица, шеи, груди, спины, предплечий, голених - красно-багровая папулёзная сыпь и единичные пузыри диаметром до 4-5 см, наполненные серозным содержимым. В полости рта: на слизистой оболочке, на языке обширные эрозии, покрытые белесоватым налётом, резко болезненные при дотрагивании. Губы отёчны, гиперемированы, покрыты кровянистыми корками. Конъюнктивит. На коже век - кровянистые корочки и пузырьки. Периферические лимфоузлы увеличены незначительно. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Синдром Стивенса-Джонсона
- B. Коревого стоматит
- C. Многоформная экссудативная эритема
- D. Острый герпетический стоматит

Е. Синдром Лайелла

29. Ребёнок 5-ти лет жалуется на самопроизвольные боли в зубе на верхней челюсти справа, усиливающиеся ночью и при приёме холодного. Объективно: в 65 глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненное, перкуссия безболезненная. От холодной воды возникает медленно проходящая боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Обострение хронического пульпита
- В. Острый гнойный пульпит
- С. Острый периодонтит
- Д. Обострение хронического периодонтита
- Е. Острый серозный пульпит

30. Во время профилактического осмотра у пациента 18-ти лет после снятия зубных отложений на вестибулярной поверхности 22 и 41 обнаружили меловидные пятна в пришеечной области, безболезненные при зондировании. Тест эмалевой резистентности 7 баллов. Какие морфологические изменения характерны для данного заболевания?

- А. Подповерхностная деминерализация эмали
- В. Дегенеративные изменения одонтобластов
- С. Изменения в плащевом дентине
- Д. Повреждение дентиноэмалевого соединения
- Е. Поверхностная деминерализация эмали

31. Мальчик 14-ти лет жалуется на острую самопроизвольную боль в зубе на верхней челюсти справа. Боль продолжается трое суток, усиливается ночью, носит пульсирующий характер, отдаёт в висок. Объективно: в 15 кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Дентин размягчённый, грязно-серого цвета. Зондирование болезненное по всему дну полости, перкуссия 15 болезненная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый гнойный пульпит
- В. Острый очаговый пульпит
- С. Острый периодонтит
- Д. Обострение хронического периодонтита
- Е. Острый диффузный пульпит

32. У мальчика 6-ти лет обнаружены увеличенные лимфоузлы в обеих подчелюстных и шейных областях. Объективно: 75, 84, 85 разрушены, имеются проявления кандидозного хейлита. Со слов матери, последние 2-3 месяца мальчик быстро утомляется, потеет при наименьшем физическом усилии, жалуется на слабость, бросил занятия в спортивной секции. Определите план дообследования ребёнка:

- А. Развёрнутый анализ крови, консультация гематолога
- В. Биохимический анализ крови, консультация эндокринолога
- С. Рентгенография лёгких, консультация пульмонолога
- Д. МРТ, консультация иммунолога
- Е. Пункционная биопсия, консультация онколога

33. Подросток 16-ти лет жалуется на неприятный запах изо рта, общую слабость, повышение температуры тела до 37,6°C. Симптомы появились 2 дня назад, недавно переболел ангиной. Объективно: состояние гигиены полости рта неудовлетворительное, зубы покрыты слоем мягкого зубного налёта. Дёсны гиперемированы, десенные сосочки покрыты грязно-серым налётом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Язвенно-некротический гингивит
- B. Острый катаральный гингивит
- C. Хронический катаральный гингивит
- D. Гипертрофический гингивит
- E. Десквамативный гингивит

34. Родители 2-летней девочки жалуются на наличие свищей с гнойным отделяемым в области передних зубов верхней челюсти. Объективно: коронковые части 51, 52, 61 и 62 зубов значительно разрушены, зондирование устьев корневых каналов слабо болезненное, сопровождается значительной кровоточивостью. Перкуссия зубов безболезненная. На фоне пастозной цианотичной слизистой оболочки альвеолярного отростка в этой области определяются рубцы и свищи. Определите наиболее вероятный диагноз:

- A. Обострение хронического гранулирующего периодонтита
- B. Хронический гранулирующий периодонтит
- C. Хронический гранулематозный периодонтит
- D. Обострение хронического гранулематозного периодонтита
- E. Обострение хронического фиброзного периодонтита

35. При стоматологическом обследовании ребёнка обнаружена аномальная форма центральных резцов: бочковидная форма, полулунная выемка по режущему краю. Из анамнеза известно, что во время беременности мать ребёнка болела сифилисом. Кроме аномалии зубов у ребёнка имеются глухота и паренхиматозный кератит. Как называется описанная выше аномалия развития зубов?

- A. Зубы Гетчинсона
- B. Флюороз (деструктивная форма)
- C. Эрозия твёрдых тканей
- D. Клиновидный дефект
- E. Зубы Пфлюгера

36. Ребёнок 12-ти лет жалуется на кровоточивость из зуба во время приёма пищи и чистки зубов. Зуб ранее болел. Объективно: в 36 глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба, выполненная разрастаниями красного цвета. При зондировании определяется болезненность и лёгкая кровоточивость, перкуссия безболезненная, незначительная боль от температурных раздражителей. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический гипертрофический пульпит
- B. Хронический папиллит
- C. Десневой полип
- D. Хронический простой пульпит

Е. Хронический гранулирующий периодонтит

37. Родители ребёнка 6-ти лет обратились к детскому стоматологу с целью профилактического обследования ребёнка. Полость рта санирована. Недавно, со слов родителей, у ребёнка прорезались 36 и 46. Какой из методов профилактики кариеса наиболее целесообразно использовать в первые 1,5-2 года после прорезывания указанных зубов?

- А. Герметизация фиссур
- В. Серебрение фиссур
- С. Покрытие зубов фторлаком
- Д. Аппликации раствором ремодента
- Е. Полоскание фторидом натрия

38. Ребёнок 2-х месяцев беспокоен, плохо спит, отказывается от еды, температура тела субфебрильная. Объективно: на гиперемизированной слизистой оболочке языка, губ, щёк, нёба наблюдается творожистый налёт, который легко снимается тампоном. Региональные лимфатические узлы несколько увеличены и болезненные при пальпации. Какому заболеванию соответствует указанная симптоматика?

- А. Острый псевдомембранозный кандидозный стоматит
- В. Хронический атрофический кандидозный стоматит
- С. Дифтерия
- Д. Стоматит при кори
- Е. Острый герпетический стоматит

39. Ребёнок 10-ти лет жалуется на острую, самопроизвольную, приступообразную боль в зубе на верхней челюсти слева. Объективно: на дистальной контактной поверхности 26 обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная светлым размягчённым дентином. Зондирование дна кариозной полости резко болезненное, перкуссия зуба безболезненная. От холодного возникает длительный приступ боли. В анамнезе у ребёнка аллергия на лидокаин. Выберите оптимальную пасту для использования в первое посещение:

- А. Параформальдегидная
- В. Формакрезоловая
- С. Тимоловая
- Д. Цинк-эвгеноловая
- Е. Йодоформная

40. Девочку 4-х лет укусила собака за участок верхней губы. Каким из перечисленных растворов, в первую очередь, необходимо обработать рану?

- А. 10% раствором хозяйственного мыла 1% раствором перекиси водорода
- В. 1: 5000 раствором KMnO₄
- С. 0,002% раствором хлоргексидина
- Д. 1% раствором перекиси водорода
- Е. 3% раствором соды

41. Ребёнок 4-х лет заболел остро: 39оС, головная боль, тошнота, боли при глотании. Объективно: слизистая оболочка мягкого неба и миндалины резко гиперемированы. Язык в первый день заболевания был обложен сероватым налётом, на вторые сутки произошло самоочищение языка. На третьи сутки язык имеет гладкую поверхность, малиновую окраску, грибовидные сосочки гиперемированы. Какой предположительный диагноз?

- A. Скарлатина
- B. Ветряная оспа
- C. Корь
- D. Герпетическая ангина
- E. Дифтерия

42. Больной 16-ти лет жалуется на разрастание, кровоточивость десен и боль в них в течение года. Объективно: в области 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубов десневые сосочки увеличены и перекрывают коронки зуба на $\frac{1}{2}$ их высоты в виде ярко-красных грануляций, болезненные при пальпации. На зубах значительные отложения зубного камня. Рентгенологических изменений альвеолярного отростка не выявлено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Гипертрофический гингивит
- B. Локализованный пародонтит
- C. Генерализованный пародонтит
- D. Язвенный гингивит
- E. Катаральный гингивит

43. У девочки 13-ти лет наблюдается кровоточивость десен и подвижность передних зубов в течение последнего месяца. Объективно: слизистая оболочка десны в области нижних резцов и клыков отечна, гиперемирована, кровоточит при прикосновении. Подвижность этих зубов I степени, пародонтальные карманы - 3 мм. На ортопантограмме - уменьшение костной ткани междальвеолярных перегородок на $\frac{1}{3}$ их высоты. Определяется скученность фронтальных зубов нижней челюсти. ГИ - 4,2. Какие местные лечебные мероприятия необходимо провести в первую очередь?

- A. Профессиональная гигиена
- B. Ортодонтическое лечение
- C. Антибактериальная терапия
- D. Физиотерапевтическое лечение
- E. Противовоспалительная терапия

44. В ребенка 8-ми лет в 75 на дистально-апроксимальной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия безболезненна, от холодной воды – длительная боль. Зуб разрушился несколько месяцев назад, не лечен. Какой метод лечения целесообразно в данном случае?

- A. Девитальна ампутация
- B. Девитальна экстирпация
- C. Витальная ампутация
- D. Витальная экстирпация
- E. Биологический метод

45. Ребёнок 9-ти лет жалуется на ноющую боль в зубе, усиливающуюся при надавливании на него. Месяц назад зуб лечился по поводу пульпита. Объективно: в 36 пломба, перкуссия резко болезненна, слизистая оболочка гиперемирована, отечна. На рентгенограмме изменений нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый серозный периодонтит
- B. Обострение хронического пульпита
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Острый гнойный пульпит
- E. Обострение хронического периодонтита

46. У ребёнка 5-ти лет, со слов матери, жалобы на боль при глотании, слабость, повышение температуры тела до 39,5°C, припухлость лимфоузлов. Объективно: состояние ребёнка тяжёлое, температура 38,8°C. Слизистая полости рта резко гиперемирована, отёчна, с кровоизлияниями, изъязвлениями. Зев резко гиперемирован, лакуны расширены с участками некроза. Подчелюстные, шейные, затылочные лимфоузлы увеличенные, плотные и болезненные. Какой диагноз можно предположить?

- A. Инфекционный мононуклеоз
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Язвенно-некротический гингивостоматит
- D. Герпетическая ангина
- E. Лакунарная ангина

47. При профилактическом осмотре мальчика 8-ми лет обнаружены матовые мелоподобные пятна на вестибулярной поверхности 11 и 21 зубов, которые локализованы в пришеечной области. Субъективные жалобы у ребенка отсутствуют. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый начальный кариес
- B. Пятнистая форма флюороза
- C. Острый поверхностный кариес
- D. Местная гипоплазия эмали
- E. Хронический начальный кариес

48. Во время профилактического осмотра мальчика 8-ми лет выявили: участки гиперкератоза серовато-белого цвета по линии смыкания зубов, которые не снимаются. Был поставлен диагноз - мягкая лейкоплакия. Мальчик постоянно закусывает щёки. С чего необходимо начинать лечение?

- A. Устранение вредной привычки
- B. Назначение седативных препаратов
- C. Назначение поливитаминов
- D. Назначение кератопластических препаратов
- E. -

49. Больной 16-ти лет обратился с жалобами на боль в полости рта, появление язв, повышение температуры до 38°C, головная боль. Объективно: слизистая полости рта гиперемирована, отечна. На твердом небе, деснах, губах множество сливающихся эрозий,

с полициклическими очертаниями, покрытые серовато-белым налетом. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый герпетический стоматит
- B. Аллергический стоматит
- C. Вульгарная пузырчатка
- D. Многоформная экссудативная эритема
- E. Ящур

50. Летом ребенок 12-ти лет жалуется на боль в горле, головная боль и повышение температуры тела до 38,5°C, насморк, кашель. Объективно: слизистая оболочка полости рта гиперемирована, отечна, на небе и небных дужках обнаружено 10-15 эрозий размером до 0,5 мм, которые не покрыты налетом и имеют красное дно. Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Герпетическая ангина
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- D. Многоформная экссудативная эритема
- E. Инфекционный мононуклеоз

51. Ребёнок 12-ти лет жалуется на кровотечение из 46 и боль при приеме пищи. В анамнезе - сильная боль в прошлом. Объективно: II класс по Блэку, кариозная полость глубокая и сообщается с полостью зуба, частично выполнена разрастанием пульпы, прикосновение к ткани пульпы болезненно, сопровождается кровотечением. На 46, 45, 44 значительное отложение мягкого белого налета. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический гипертрофический пульпит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Хронический простой пульпит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический папиллит

52. Мама ребенка 6,5 лет обратилась с целью контроля результатов герметизации фиссур 16, 26, 36, 46, которая была проведена 6 месяцев назад. Герметик сохранился у 36, 46, а в 16 и 26 не сохранился. Какова дальнейшая тактика врача?

- A. Повторить герметизацию фиссур
- B. Электрофорез 1% раствором фтористого натрия
- C. Покрытие зубов фторлаком
- D. Аппликации раствором ремодента
- E. Профилактическое пломбирование

53. У 6-летней девочки во время осмотра обнаружена глубокая кариозная полость в 85 зубе. Перкуссия и зондирования безболезненны. После удаления размягченного дентина определяется сообщение с полостью зуба. Глубокое зондирование безболезненное. На рентгенограмме 85 зуба очаг деструкции костной ткани в области бифуркации, кортикальная пластинка 35 без патологических изменений. Какой

пломбировочный материал для корневой пломбы наиболее целесообразно использовать в данной ситуации:

- A. Цинк-эвгеноловая паста
- B. Фосфат-цемент
- C. Кальцийсодержащая паста
- D. Стеклоиономерный цемент
- E. Резорцин-формалиновая паста

54. Ребёнок 9-ти лет жалуется на боль от сладкого, кислого в зубе на верхней челюсти слева. Объективно: на жевательной поверхности 26 - кариозная полость в пределах эмали. Какой оптимальный материал необходим для пломбирования 26 зуба?

- A. Композит
- B. Силикатный кирпич
- C. Цинк-фосфатный цемент
- D. Стеклоиономер
- E. Силико-фосфатный цемент

55. Ребёнку 5-ти лет планируется операция по поводу короткой уздечки языка. Внешне признаков предоперационного страха нет. После инъекции 0,5% раствора новокаина в количестве 1,5 мл у ребенка появилось двигательное беспокойство, позывы на рвоту, боли в животе. Объективно: сознание сохранено, кожа лица и шеи гиперемирована, дыхание учащенное, пульс частый. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Аллергическая реакция на новокаин
- B. Сердечно-сосудистый коллапс
- C. Передозировка анестетика
- D. Головокружение
- E. Болевой шок

56. Ребенок 3-х месяцев болеет в течение двух дней, беспокойный, отказывается от еды, температура тела нормальная. Объективно: слизистая оболочка полости рта гиперемирована, отечна. На спинке языка и щеках определяется творожистый налет белого цвета, после удаления которого обнажается эрозированная поверхность. Определите предварительный диагноз.

- A. Острый кандидозный стоматит
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Красный плоский лишай
- D. Герпетическая ангина
- E. Мягкая форма лейкоплакии

57. При ремонте стоматологического кабинета решено освещать его люминесцентными лампами. Каким должен быть уровень освещенности кабинета в люксах?

- A. 500 лк
- B. 200 лк
- C. 400 лк
- D. 300 лк

Е. 100 лк

58. Родители 5-месячного ребенка жалуются на отказ ребенка от еды, наличие язвы на небе. Ребенок родился недоношенным, кормление искусственное. Объективно: на границе твердого и мягкого неба – эрозия овальной формы с четкими краями, покрытая желто-серым налетом и окруженная гиперемизированным валиком, возвышается над окружающей слизистой оболочкой полости рта. Какая наиболее вероятная причина развития заболевания у пациента?

- А. Механическая травма
- В. Аллергическая реакция
- С. Стафилококковая инфекция
- Д. Вирусная инфекция
- Е. Стрептококковая инфекция

59. Мальчик 8 лет жалуется на наличие болезненных язв в полости рта. Подобная симптоматика отмечалась в прошлом году. Объективно: на боковой поверхности языка обнаружено 2 эрозии овальной формы, размером до 0,5 см, покрытые фибринозным налетом, болезненные при пальпации. Эрозии окружены гиперемизированной каёмкой, их края несколько поднимаются над окружающей слизистой оболочкой. В анамнезе у ребёнка - хронический гастродуоденит. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- В. Острый герпетический стоматит
- С. Синдром Бехчета
- Д. Аффа Сетона
- Е. Многоформная экссудативная эритема

60. Мальчик 9 лет жалуется на боль в горле, повышение температуры. Объективно: катаральный гингивит, налёт на языке, гиперемия нёбных дужек, гипертрофия миндалин, неприятный запах изо рта, лимфаденит. По данным педиатра - увеличение печени, селезёнки, выраженный моноцитоз. Определите предварительный диагноз.

- А. Инфекционный мононуклеоз
- В. Острый герпетический стоматит
- С. Многоформная экссудативная эритема
- Д. Герпетическая ангина
- Е. Синдром Стивенса-Джонсона

61. 8-летнему мальчику установлен диагноз: хронический фиброзный пульпит 21. Лечение проведено экстирпационным методом. Выберите материал для корневой пломбы:

- А. Кальцийсодержащий материал
- В. Цинк-эвгленолова паста
- С. Стеклоиономерный цемент
- Д. Фосфат-цемент
- Е. Резорцин-формалиновая паста

62. При выполнении мандибулярной анестезии 4% раствором Ultracain-forte девочка 13 лет пожаловалась на внезапную слабость, затруднённое дыхание, тошноту,

страх. Объективно: кожа бледная, покрыта холодным потом, на коже лица и шеи обнаруживаются пятна гиперемии. Дыхание частое, пульс слабый, артериальное давление снижено (60/40 мм рт.ст.), руки холодные. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Анафилактический шок
- B. Токсический шок
- C. Обморок
- D. Травматический шок
- E. Коллапс

63. Во время профилактического осмотра школьников младших классов у мальчика 7 лет на слизистой оболочке щеки по линии смыкания зубов обнаружены наслоения серо - белого цвета, которые не снимаются. Слизистая слегка гиперемирована, безболезненна при пальпации. Мальчик эмоционально неуравновешен, закусывает щеки. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A. Мягкая форма лейкоплакии
- B. Острый псевдомембранозный стоматит
- C. Хронический кандидозный стоматит
- D. Красный плоский лишай
- E. Лейкоплакия, плоская форма

64. Родители ребенка 3 лет жалуются на появление у него болезненных высыпаний и отказ от еды. При осмотре: на коже околоушной области - 10 пузырьков с геморрагическим содержимым. На слизистой губ - несколько афт округлой формы, диаметром 1-3 мм. Определяются острый катаральный гингивит и подчелюстной лимфаденит. Выберите средства для этиотропного лечения.

- A. Противовирусные
- B. Противовоспалительные
- C. Противогрибковые
- D. Гипосенсибилизирующие
- E. Антибиотики

65. Ребёнок 10-ти лет обратился к врачу с жалобами на отлом коронки 11 зуба. Травма была 4 часа назад вследствие падения с высоты. Объективно: олом коронки 11 зуба, пульпа точно оголена, резко болезненная. Какой метод лечения оптимален?

- A. Биологический
- B. Витальная ампутация
- C. Девитальная экстирпация
- D. Витальная экстирпация
- E. Девитальная ампутация

66. Девочка 6 месяцев направлена на консультацию по поводу язвы на небе, которая появилась 3,5 месяца назад. Из анамнеза: родилась недоношенной, вскармливание искусственное. Объективно: на твердом небе слева при переходе в мягкое определяется язва размером 1,3x0,8 см овальной формы, покрытая желто-серым налетом с выраженным инфильтрационным валом. Поставьте предварительный диагноз.

- A. Афта Беднара

- В. Рецидивирующий афтозный стоматит
- С. Острый герпетический стоматит
- Д. Аффа Сеттона
- Е. Врожденный сифилис

67. Ребёнок 8 лет жалуется на боль и чувство зуда на нижней губе, незначительную слабость, головную боль. В течение последней недели болел ОРВИ. Объективно: на границе красной каймы и кожи нижней губы на фоне гиперемии и отёка выявляются мелкие сгруппированные пузырьки с серозным содержимым. Определите возбудителя данного заболевания.

- А. Вирус герпеса
- В. Вирус Коксаки
- С. Дрожжевидные грибы
- Д. Кокковая флора
- Е. Смешанная флора

68. Ребёнок 5-ти лет жалуется на самопроизвольные боли в зубе на верхней челюсти справа, усиливающиеся вечером и при приёме холодного. Объективно: в 65 глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненное, перкуссия безболезненная. От холодной воды возникает медленно проходящая боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Обострение хронического пульпита
- В. Острый гнойный пульпит
- С. Острый периодонтит
- Д. Обострение хронического периодонтита
- Е. Острый серозный пульпит

69. У ребёнка 2,5 лет вчера вечером появилась боль в полости рта при приёме пищи и повысилась температура до 38°C. Объективно: на гиперемированной слизистой оболочке спинки языка несколько эрозий округлой формы 1-3 мм в диаметре, покрытых серовато-белым налётом. Десна на обеих челюстях гиперемированы, отёчны. Подчелюстной лимфаденит. Какие препараты следует назначить в первую очередь?

- А. Противовирусные
- В. Противовоспалительные
- С. Противогрибковые
- Д. Гипосенсибилизирующие
- Е. Антибиотики

70. Девочке 13 лет. Проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,6 мг/л. При осмотре на вестибулярных поверхностях всех зубов выявлены меловидные пятна. Интенсивность белой окраски снижается от центра к периферии. В области центральных резцов по режущему краю определяется светло-коричневая пигментация. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Флюороз зубов
- В. Системная гипоплазия эмали
- С. Острый начальный кариес

- D. Синдром Стептона-Капдепона
- E. Несовершенный амелогенез

71. У девочки 13-ти лет жалобы на кровоточивость десен и подвижность передних зубов в течение последнего месяца. Объективно: слизистая оболочка десен в области нижних резцов и клыков отёчна, гиперемирована, кровоточит при дотрагивании. Подвижность зубов I степени, пародонтальные карманы - 3 мм. На ортопантограмме - уменьшение костной ткани межальвеолярных перегородок на 1/3 их высоты. Определяется скученность фронтальных зубов нижней челюсти. ГИ- 4,2. Какие местные лечебные мероприятия необходимо провести в первую очередь?

- A. Профессиональная гигиена
- B. Антибактериальная терапия
- C. Противовоспалительная терапия
- D. Ортодонтическое лечение
- E. Физиотерапевтическое лечение

72. У ребёнка 5-ти лет на апроксимальной поверхности 54 зуба кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Отмечается неприятный запах изо рта. Поверхностное зондирование кариозной полости безболезненное, глубокое - болезненное. Перкуссия безболезненная. При опросе выяснено, что от горячего возникают боли. Выберите лекарственное средство для антисептической обработки корневых каналов:

- A. Гипохлорит натрия
- B. Раствор формалина
- C. Раствор этония
- D. Спирт
- E. Раствор фурациллина

73. Девочка 16-ти лет обратилась к стоматологу с жалобами на косметический дефект передних зубов - наличие тёмных пятен и дефектов твёрдых тканей. Пятна были замечены при прорезывании, дефекты появились со временем. Был установлен диагноз: эрозивная форма флюороза 16, 11, 12, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46. Выберите метод лечения:

- A. Реставрационное лечение
- B. Реминерализующее лечение
- C. Протезирование
- D. Диспансерное наблюдение
- E. Хирургическое лечение

74. Мальчик 12-ти лет жалуется на боль в полости рта в течение 2-х суток, головную боль, повышение температуры тела до 39°C. В анамнезе: экссудативный диатез. Объективно: на коже лица и рук эритематозные пятна, папулы с двухконтурной окраской. Катаральный конъюнктивит и ринит. На отечной красной кайме губ кровянистые корки, в полости рта - болезненные эрозии с сероватым налётом с обрывками пузырей по краям. Определите предварительный диагноз.

- A. Синдром Стивенса-Джонсона
- B. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит

- C. Синдром Лайелла
- D. Многоформная экссудативная эритема
- E. Острый герпетический стоматит

75. У ребёнка 3-х лет боль в горле, температура тела 38°C. На гиперемизированной, отёчной слизистой оболочке миндалин и ретромолярного треугольника определяются наслоения беловато-серого цвета в виде паутины, тесно спаянные с прилежащими тканями. Какой предварительный диагноз?

- A. Дифтерия
- B. Инфекционный мононуклеоз
- C. Ветряная оспа
- D. ГГС
- E. Корь

76. У ребёнка 7-ми лет диагностирован полный вывих 11 зуба в результате травмы, случившейся 24 часа назад. Зуб принесен с собой. Объективно: края лунки слабо гиперемизированы, костные стенки целы, лунка заполнена кровяным сгустком. Выберите оптимальный метод лечения:

- A. Реплантация 11 с предварительным пломбированием канала
- B. Удаление 11
- C. Реплантация 11 с последующим пломбированием канала
- D. Репозиция и фиксация 11
- E. Ушивание лунки кетгутом

77. Родители ребёнка 5-ти месяцев жалуются на появление у него белого налёта во рту и отказ от кормления. Объективно: общее состояние удовлетворительное, $t - 37,1^{\circ}\text{C}$. Определяется белый творожистый налет на слизистой щёк, губ, твёрдом нёбе. Налёт легко снимается, слизистая под ним гиперемизирована. Какой дополнительный метод обследования подтвердит диагноз?

- A. Микробиологический
- B. Иммунофлюоресцентный
- C. Цитологический
- D. Иммунологический
- E. Вирусологический

78. Ребёнок 6-ти лет обратился с целью санации. Из анамнеза: на нижней челюсти справа на десне периодически появлялся "гнойничок". Объективно: в 85 зубе обширная кариозная полость, зондирование и перкуссия безболезненны, реакция на термические раздражители отсутствует. После раскрытия полости зуба зондирование устьев корневых каналов безболезненное. На Ro-грамме: в области корней 85 очаг разрежения с нечёткими контурами. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический гранулирующий периодонтит
- B. Хронический гранулематозный периодонтит
- C. Хронический фиброзный периодонтит
- D. Обострение хронического гранулематозного периодонтита
- E. Хронический гранулирующий остит

79. Ребенок 11-ти месяцев находится на лечении у педиатра по поводу пневмонии. Два дня тому появилось беспокойство, отказ от еды. Объективно: слизистая полости рта ярко гиперемирована, отёчна, покрыта серовато-белым творожистым налётом, который легко снимается. Подчелюстные лимфоузлы не пальпируются. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый кандидозный стоматит
- B. Многоформная экссудативная эритема
- C. Аллергический стоматит
- D. Острый герпетический стоматит
- E. Хронический кандидозный стоматит

80. У мальчика 14-ти лет во время лечения острого глубокого кариеса в 25 зубе врач случайно вскрыл полость зуба в проекции рога пульпы. Какая дальнейшая тактика врача?

- A. Использовать пасту, содержащую гидроксид кальция
- B. Использовать мумифицирующую пасту
- C. Провести ампутацию пульпы
- D. Провести обезболивание, удалить пульпу
- E. Использовать девитализирующую пасту

81. Родители девочки 3 лет жалуются на подвижность зубов. Объективно: зубы подвижные, дёсенные сосочки отёчные, синюшные, наблюдаются патологические карманы с гнойным выделением. Отмечается повышенное ороговение кожи, особенно ладоней и подошв. Определите предварительный диагноз.

- A. Болезнь Папийона-Лефевра
- B. Болезнь Такахаха
- C. Болезнь Гоше
- D. Болезнь Ниммона-Пика
- E. Болезнь Таратынова

82. Девочка 12-ти лет жалуется на боль в полости рта при приёме пищи, кровоточивость дёсен, неприятный запах изо рта. Боль появилась три дня назад. Объективно: температура 38,2°C. В полости рта: десневой край на верхней и нижней челюстях покрыт сероватым налётом, легко кровоточит. Десневые сосочки у 42, 41, 31, 32 отсутствуют, изъязвления по краю десны. С какой группы лекарственных препаратов необходимо начать местное лечение в данном случае?

- A. Обезболивающие
- B. Ферменты
- C. Противовоспалительные
- D. Кератопластики
- E. Антисептики

83. Родители отмечают у ребёнка 3-х лет постоянную боль в передних зубах верхней челюсти. Объективно: коронковая часть 61 зуба серого цвета, разрушена. Зондирование устья корневого канала болезненное, сопровождается кровоточивостью.

Перкуссия зуба резко болезненная. На гиперемированной, отёчной, болезненной при пальпации слизистой оболочки в области 61, 62 зубов определяется свищ. Какой предварительный диагноз?

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Острый гнойный периодонтит
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Обострение хронического пульпита

84. Больная 12 лет жалуется на кровоточивость, выраженную боль в дёснах и подвижность нижних фронтальных зубов. Страдает сахарным диабетом с 5 лет. Объективно: дёсны гиперемированы, межзубные сосочки отёчные, разрыхлённые, зубы подвижные, пародонтальные карманы до 5 мм с гнойным содержимым. На рентгенограмме альвеолярного отростка в области нижних фронтальных зубов определяется деструкция компактной пластинки и губчатого вещества межзубных перегородок до 1/3 длины корня. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Генерализованный пародонтит, обострение
- B. Локализованный пародонтит, хроническое течение
- C. Локализованный пародонтит в стадии обострения
- D. Генерализованный пародонтит, хроническое течение
- E. Катаральный гингивит, хроническое течение

85. Во время операции кистотомии мальчик 9-ти лет пожаловался на головокружение, тошноту. Объективно: кожа бледная, покрытая холодным потом. Дыхание частое, пульс слабый, АД- 80/45 мм рт.ст., руки холодные. Определите вероятный диагноз:

- A. Обморок
- B. Анафилактический шок
- C. Токсический шок
- D. Травматический шок
- E. Коллапс

86. У 10-летнего мальчика в полости рта выявлен язвенный гингивит, пародонтальные карманы, патологическая подвижность всех зубов, оголение корней зубов. При рентгенологическом обследовании выявлена деструкция альвеолярного отростка лакунарного типа. Клинически проявляется несахарный диабет, гепатоспленомегалия, экзофтальм. Рентгенологически - очаговая деструкция плоскостных костей. Определите предварительный диагноз?

- A. Хронический гистиоцитоз
- B. Синдром Папийона - Лефевра
- C. Циклическая нейтропения
- D. Гипоимунглобулинемия
- E. Постоянная нейтропения

87. У ребёнка 9-ти лет во время профилактического осмотра выявлены меловидные пятна в пришеечной области 12, 11, 21, 22 зубов. Поверхность пятен

шероховатая, тусклая, окрашивается метиленовым синим. Холодовая проба безболезненная. Какой метод лечения?

- A. Реминерализующая терапия
- B. Пломбирование
- C. Сошлифовывание повреждённых участков
- D. Импрегнация нитратом серебра
- E. Покрытие зубов фторлаком

88. Девочка 8 лет жалуется на кровоточивость десен. Ребенок болеет сахарным диабетом. Объективно: десневые сосочки в области зубов верхней и нижней челюстей гиперемированы, отечны, покрывают коронку на 1/3. Какие методы исследования необходимо провести для определения степени тяжести заболевания?

- A. Рентгенография
- B. Реопародонтография
- C. Вакуумная проба
- D. Индекс ПМА
- E. Стоматоскопия

89. Ребёнку 5-ти лет был установлен диагноз: хронический гранулирующий периодонтит 85 зуба и проведено лечение. Какой материал для корневой пломбы целесообразно выбрать?

- A. Цинк-эвгенольный цемент
- B. Резорцин-формалиновая паста
- C. Цинк-фосфатный цемент
- D. Стеклоиономерный цемент
- E. Кальцийсодержащая паста

90. При профилактическом осмотре у 4,5-летнего ребёнка обнаружены скрытые кариозные полости на контактных поверхностях 54 и 55 зубов. После удаления нависших краёв эмали размягчённый дентин был легко удалён экскаватором в пределах плащевого дентина. Выберите оптимальный материал для постоянной пломбы:

- A. Компомерный материал
- B. Композитный материал
- C. Силикатный цемент
- D. Силикофосфатный цемент
- E. Поликарбосилатный цемент

91. Родители 5-летнего ребенка обнаружили у нее подвижность зубов и кровоточивость десен. При обследовании: слизистая оболочка отечная, гиперемирована, легко кровоточит, подвижность зубов I-II степени. При осмотре обнаружено также гиперкератоз ладоней. Какое дополнительное обследование органов полости рта необходимо провести?

- A. Рентгенологическое
- B. Электроодонтометрическое
- C. Биопотенциалометрию
- D. Бактериологическое

Е. Витальное окрашивание

92. Ребенок в возрасте 1 года вялый, беспокойный, температура 37,7°C, отказывается от приема пищи. Объективно: слизистая щек, преддверия полости рта, язык гиперемированы, покрыты творожистым белым налетом. Какие лекарственные средства необходимо назначить в первую очередь?

- А. Нистатин
- В. Рибофлавин
- С. Далацин
- Д. Астемизол
- Е. Флореналь

93. У ребенка 5 лет кровоточивость дёсен в течение месяца, неприятный запах изо рта. В анамнезе частые кровотечения из носа, утомляемость. Объективно: кожа лица и слизистая оболочка полости рта бледная, имеются мелкие кровоизлияния. Дёсна ярко гиперемированы, отёчны, кровоточат. Подчелюстные лимфатические узлы увеличенные, подвижные, безболезненные. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

- А. Гематолог
- В. Невропатолог
- С. Эндокринолог
- Д. Инфекционист
- Е. Гастроэнтеролог

94. При санации полости рта у ребёнка 10-ти лет в 36 зубе обнаружена глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование, перкуссия, реакция на температурные раздражители безболезненная. Был диагностирован хронический периодонтит. Во время лечения произошла перфорация дна полости зуба. Что необходимо предпринять в данном случае?

- А. Закрыть перфорацию стеклоиономером
- В. Провести операцию удаления зуба
- С. Наложить цинк-эвгеноловую пасту
- Д. Провести электрофорез йодида калия
- Е. Закрыть перфорацию гидроокисью кальция

95. Больной 18 лет, поставлен диагноз: хронический катаральный генерализованный гингивит, легкой степени тяжести, обострение. Имеется скученность нижних фронтальных зубов. ГИ=3,1. Какое из нижеперечисленных средств необходимо назначить больной для профилактики образования и налета?

- А. Хлоргексидин
- В. Перекись водорода
- С. Химопсин
- Д. Альбуцид
- Е. Фурацилин

96. При обследовании ребёнка 5-ти лет был установлен диагноз: острый общий пульпит 74 зуба. Какой метод лечения наиболее рациональный в данном случае?

- A. Экстирпация пульпы
- B. Витальная ампутация
- C. Девитальная ампутация
- D. Биологический метод
- E. Удаление зуба

97. Родители жалуются на нарушение состояния ребёнка 3-х лет, повышение температуры тела до 38,0°C, кашель, насморк. При осмотре полости рта: на мягком нёбе выявлена энантема, на слизистой оболочке щёк в области коренных зубов - пятна, которые напоминают брызги извести и несколько возвышаются над гиперемированной слизистой оболочкой. Какой предварительный диагноз?

- A. Корь
- B. ОРВИ
- C. Инфекционный мононуклеоз
- D. Ветряная оспа
- E. Скарлатина

98. Пациент 12 лет неделю назад перенес ОРВИ. Жалобы на боль и зуд в деснах, кровоточивость при приеме пищи. На верхней и нижней челюстях десны гиперемированы, отечны, кровоточат при прикосновении инструментом, индекс по Федорову-Володкиной - 3,5 балла, индекс КПУ- 6, проба Шиллера-Писарева положительная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Обострение хронического катарального гингивита
- B. Хронический катаральный гингивит
- C. Гипертрофический гингивит, фиброзная форма
- D. Гипертрофический гингивит, гранулирующая форма
- E. Пародонтит, стадия обострения

99. Врач-стоматолог проводит лечение 16 зуба по поводу хронического среднего кариеса у больного эпилепсией. Избрана ART-методика препарирования кариозной полости. Какой материал следует выбрать для пломбирования кариозной полости в данном случае?

- A. Стеклоиономерный цемент
- B. Светоотверждаемый композит
- C. Силикофосфатный цемент
- D. Серебряная амальгама
- E. Композит химического отверждения

100. У девочки 2,5 лет диагностирована тяжёлая форма острого герпетического стоматита, период угасания болезни. Какими лекарственными препаратами необходимо дополнить лечение острого герпетического стоматита в этот период?

- A. Кератопластические
- B. Протеолитические

- C. Противовирусные
- D. Противогрибковые
- E. Обезболивающие

101. Девочка 13-ти лет жалуется на болезненность, кровоточивость десен и запах изо рта, которые появились около полугода назад. Объективно: в области фронтальных зубов нижней челюсти десневые сосочки и десневой край гипертрофированы, отёчны, цианотичны. В пришеечной области зубов обилие мягкого налёта. ГИ=3. Врач провёл местную противовоспалительную терапию. Какое местное лечение следует провести в дальнейшем?

- A. Склерозирующая терапия
- B. Вестибулопластика
- C. Гингивотомия
- D. Кюретаж карманов
- E. Физиотерапия

102. Ребёнок 12-ти лет жалуется на жжение губ, боль при открывании рта, наличие на красной кайме губ желтоватых корочек. Объективно: на красной кайме губ от угла рта до угла рта по зоне Клейна - корочки желтоватого цвета. После снятия корочек обнажается гладкая ярко-красная влажная поверхность. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Эксфолиативный хейлит
- B. Экзематозный хейлит
- C. Атопический хейлит
- D. Метеорологический хейлит
- E. Гландулярный хейлит

103. Мальчик 10-ти лет обратился к стоматологу с жалобами на острую самопроизвольную, приступообразную боль в зубах нижней челюсти слева. Со слов родителей, зуб болел всю ночь. Боль иррадирует в ухо, затылок. Объективно: в 36 зубе на апроксимально-медиальной поверхности глубокая кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Зондирование болезненное по всему дну и вызывает приступ боли. Реакция на холод положительная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый диффузный пульпит
- B. Острый апикальный периодонтит
- C. Острый гнойный пульпит
- D. Острый глубокий кариес
- E. Обострение хронического пульпита

104. Больная 18-ти лет явилась на приём к врачу через год после лечения хронического генерализованного катарального гингивита. Объективно: дёсна бледно-розового цвета, плотно охватывают шейки зубов. К какой диспансерной группе следует отнести эту пациентку?

- A. Д2
- B. 1 подгруппа Д3
- C. Д1

- D. Диспансеризации не подлежит
- E. 2 подгруппа ДЗ

105. Врач-педиатр направил на консультацию к стоматологу девочку 6-ти лет. Заболела день назад, температура 38,2С, насморк, кашель. В полости рта на слизистой оболочке щёк пятна белесовато-жёлтого цвета на уровне моляров, размером с булавочную головку, выступающие над уровнем слизистой оболочки. На слизистой мягкого нёба ярко-красные пятна неправильной формы. Какому заболеванию отвечает указанная симптоматика и изменения слизистой оболочки полости рта?

- A. Корь
- B. Мононуклеоз
- C. Дифтерия
- D. Ветряная оспа
- E. Скарлатина

106. Мальчик 8-ми лет жалуется на боль в зубе во время еды. Объективно: в 55 на апроксимальной поверхности глубокая кариозная полость, которая сообщается с полостью зуба. Зондирование сообщения резко болезненное, отмечается кровоточивость, перкуссия безболезненная. Какую пасту необходимо наложить в первое посещение?

- A. Параформальдегидная
- B. Мышьяковистая
- C. Резорцин-формалиновая
- D. Тимоловая
- E. Кальцийсодержащая

107. При профилактическом осмотре у 4,5-летнего ребёнка обнаружены скрытые кариозные полости на контактных поверхностях 54 и 55 зубов. После удаления нависших краёв эмали размягчённый дентин был легко удалён экскаватором в пределах плащевого дентина. Выберите оптимальный материал для постоянной пломбы:

- A. Компомерный материал
- B. Композитный материал
- C. Силикатный цемент
- D. Силикофосфатный цемент
- E. Поликарбоксилатный цемент

108. У ребенка 9-ти лет при санации полости рта в 85 зубе на жевательной поверхности выявлена кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. При зондировании возникает резкая боль, умеренная кровоточивость. От холодной воды медленно проходящая боль. Перкуссия зуба безболезненна. Выберите оптимальный метод лечения:

- A. Девитальная ампутация
- B. Витальная экстирпация
- C. Девитальная экстирпация
- D. Витальная ампутация
- E. Биологический метод

109. У мальчика 7-ми лет диагностирован хронический периодонтит 64 и 85 зубов. Ребёнок страдает гемофилией А. Определите лечебную тактику:

- A. Удаление возможно в гематологическом отделении, после проведения соответствующей подготовки
- B. Удаление возможно как в челюстно-лицевом стационаре, так и в амбулатории после соответствующей подготовки
- C. Удаление зубов возможно в амбулаторных условиях, после удаления следует тампонировать альвеолы гемостатической губкой
- D. Удаление зубов возможно в челюстно-лицевом отделении
- E. Удаление зубов противопоказано из-за высокой вероятности кровотечения

110. Осматривая ребёнка 5-ти лет, врач обнаружил множественные меловидные точки, ярко-жёлтого цвета, которые поражают эмаль большинства зубов верхней и нижней челюстей. При высушивании пятна приобретают матовый оттенок и гляцевую поверхность. При окрашивании 2% раствором метиленового синего, окрашивания не происходит. Ребёнок живёт в местности с содержанием фтора в воде 2,0 мг/л. Какой предварительный диагноз?

- A. Флюороз зубов
- B. Системная гипоплазия эмали
- C. Мраморная болезнь
- D. Несовершенный амелогенез
- E. Несовершенный дентиногенез

111. Мать девочки 4-х лет жалуется на повышение температуры тела у ребёнка до 39°C, кашель, насморк. Региональные лимфатические узлы увеличены. При осмотре ротовой полости на гиперемизированной слизистой оболочке щёк в области коренных зубов выявлены точечные пятна размером с булавочную головку, напоминающие брызги извести. Во время пальпации поражённых участков ощущается неровность слизистой оболочки. Укажите вероятный диагноз:

- A. Стоматит при кори
- B. Стоматит при ветряной оспе
- C. Стоматит при краснухе
- D. Многоформная экссудативная эритема
- E. Острый герпетический стоматит

112. У девочки 6-ти лет индекс КПУ+кп равен 3,0. ГИ по Федорову-Володкиной - 3. В первых постоянных молярах определяются глубокие слабоминерализованные фиссуры. Какой метод является оптимальным для профилактики кариеса в этих зубах?

- A. Герметизация фиссур
- B. Импрегнация азотнокислым серебром
- C. Аппликации 3% р-ра ремодента
- D. Аппликация 0,2% р-ра фторида натрия
- E. Покрытие зубов фтористым лаком

113. Пациент 12-ти лет неделю назад перенес ОРВИ. Жалобы на боль и зуд в деснах, кровоточивость при приеме пищи. На верхней и нижней челюстях десны гиперемированы, отечны, кровоточат при прикосновении инструментом, индекс по Федорову-Володкиной - 3,5 балла, индекс КПУ- 6, про-ба Шиллера-Писарева положительная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Обострение хронического катарального гингивита
- B. Хронический катаральный гингивит
- C. Гипертрофический гингивит, фиброзная форма
- D. Гипертрофический гингивит, гранулирующая форма
- E. Пародонтит, стадия обострения

114. Врач-стоматолог проводит лечение кариеса в 37 зубе (I класс по Блэку) у пациента 18-ти лет. Объективно: в дистальной фиссуре 37 определяется небольшая кариозная полость средней глубины, выполненная светлым размягчённым дентином, остальные фиссуры "закрытые", глубокие, труднодоступные, пигментированные. Выберите оптимальную тактику лечения 37 в данном случае:

- A. Профилактическое пломбирование с инвазивным закрытием фиссур
- B. Метод "профилактического расширения" по Блэку
- C. ART-методика препарирования и пломбирования
- D. Профилактическое пломбирование с неинвазивным закрытием фиссур
- E. Щадящее препарирование по принципу "биологической целесообразности" Лукомского

115. У девочки 5-ти лет диагностировано обострение хронического периодонтита 75 зуба. Ребёнок страдает хроническим гломерулонефритом. Определите лечебную тактику:

- A. Удаление 75 зуба
- B. Эндодонтическое лечение 75 зуба
- C. Эндодонтическое лечение 75 зуба и периостотомия
- D. Эндодонтическое лечение 75 зуба и назначение противовоспалительной терапии
- E. Удаление 75 зуба и периостотомия

115. Мальчик 10-ти лет жалуется на наличие болезненной язвы во рту, которая увеличивается и не заживает уже 1,5 месяца. Объективно: на слизистой щеки неглубокая язва диаметром 2 см с неровными подрывными краями, мягкой консистенции. Дно язвы бугристое, покрытое жёлто-серым налётом. Около язвы много мелких бугорков желтоватого цвета. Регионарные лимфатические узлы эластичные, болезненные, спаянные в пакеты. Проявлением какого заболевания могут быть данные симптомы?

- A. Туберкулёз
- B. Красный плоский лишай
- C. Язвенно-некротический стоматит
- D. Рак
- E. Сифилис

116. Родители 3-летнего ребёнка жалуются на разрушение зубов верхней челюсти. Объективно: на жевательных поверхностях 54, 55 зубов выявлены кариозные полости в границах эмалево-дентинного соединения. Эмаль в области поражения размягчена, легко удаляется экскаватором. Ребёнок отказывается от препарирования, его психоэмоциональное состояние нестабильное. Какой метод лечения следует предложить в данном случае?

- A. ART-методика
- B. Реминерализирующая терапия
- C. Покрытие фтор-лаком
- D. Инвазивная герметизация
- E. Неинвазивная герметизация

117. В процессе лечения 11 зуба по поводу пульпита стоматолог проводит obturation корневого канала методом бокового уплотнения холодной гуттаперчи. Выберите инструмент для конденсации в канале гуттаперчи в данном случае:

- A. Спредер
- B. Вертикальный конденсор
- C. Гутта-конденсор
- D. Плаггер
- E. Эндодонтический зонд

118. Врач-стоматолог проводит эндодонтическое лечение 12 зуба по поводу хронического периодонтита. Рентгенологически в области верхушки корня 12 определяется очаг деструкции костной ткани размером - 0,3x0,4 см без чётких контуров. Выберите оптимальный материал для использования в качестве силлера в данной клинической ситуации:

- A. Содержащий гидроксид кальция
- B. На основе резорцин-формалиновой смолы
- C. На основе эпоксидных смол
- D. Стеклоиономерный цемент
- E. Цинкооксидэвгенольный цемент

119. К врачу-стоматологу обратилась 12-летняя девочка с жалобами на самопроизвольную, приступообразную боль с кратковременными безболевыми промежутками, длительностью 10-20 минут в области 16 зуба, которая усиливается ночью при горизонтальном положении тела, возникшую 2 суток назад. Объективно: в 16 зубе - глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином. Зондирование болезненное по всему дну, вертикальная перкуссия слегка болезненная, боль усиливается от температурных раздражителей, электровозбудимость пульпы - 15-20 мкА. Установите диагноз.

- A. Острый диффузный пульпит
- B. Хронический конкрементозный пульпит
- C. Острый ограниченный пульпит
- D. Частичный диффузный пульпит
- E. Хронический фиброзный пульпит

120. Мальчик 10-ти лет жалуется на боль в верхнем зубе справа, которая усиливается при накусывании на 65 зуб. Боль появилась 2 дня назад. Ранее зуб лечился. Объективно: коронка 65 зуба изменена в цвете, разрушена на 2/3, перкуссия резко болезненная. Слизистая оболочка в области проекции верхушек корня 65 зуба гиперемирована, пальпация болезненная. Какой из следующих диагнозов наиболее вероятный?

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Острый гнойный периостит верхней челюсти
- C. Острый одонтогенный остеомиелит
- D. Острый серозный периодонтит
- E. Острый гнойный периодонтит

121. Ребёнок 7-ми лет жалуется на боль во время еды в верхнем правом коренном зубе. На жевательной поверхности 55 зуба выявлена кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, локализована в пределах околопульпарного дентина, сообщающаяся с полостью зуба. При зондировании сообщения возникает резкая боль, умеренная кровоточивость. Перкуссия зуба безболезненная. Рентгенологически изменений в периодонте 55 зуба нет. Выберите наиболее вероятный диагноз:

- A. Хронический фиброзный пульпит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Обострение хронического фиброзного пульпита
- D. Хронический гипертрофический пульпит
- E. Обострение хронического гангренозного пульпита

122. Родители 4-летней девочки жалуются на наличие дефектов на зубах верхней челюсти ребёнка. Объективно: в пришеечной области вестибулярной поверхности резцов верхней челюсти обнаружены дефекты, не пересекающие эмалево-дентинного сочленения и имеющие вид участков меловидно изменённой эмали с видимым разрушением её структуры. При зондировании определяется шершавая, размягчённая поверхность. Реакция на холодовые раздражители отсутствует. Определите диагноз:

- A. Острый поверхностный кариес
- B. Острый средний кариес
- C. Острый начальный кариес
- D. Хронический начальный кариес
- E. Хронический поверхностный кариес

123. Мальчик 12-ти лет жалуется на постоянную интенсивную пульсирующую боль в зубе. Объективно: подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные при пальпации, в 26 - глубокая кариозная полость, которая не сообщается с полостью зуба. Реакция на термические раздражители, зондирование дна безболезненное, перкуссия резко болезненная. Зуб подвижный, слизистая оболочка в области 26 гиперемирована, отёчная. Во время некротомии раскрыта полость зуба, получена капля экссудата. На рентгенограмме 26 изменений нет. Определите диагноз:

- A. Острый гнойный периодонтит
- B. Обострение хронического периодонтита
- C. Острый одонтогенный периостит

- D. Острый гнойный пульпит
- E. Острый серозный периодонтит

124. У мальчика 12-ти лет в области 46 зуба возникает длительная боль от приёма горячей пищи. Объективно: коронка 46 зуба грязно-серого цвета, глубокая кариозная полость, выполненная размягчённым дентином. Есть сообщение с пульповой камерой, глубокое зондирование болезненное. Тепловой раздражитель вызывает боль, медленно проходящая. Перкуссия 46 безболезненная. Какой диагноз наиболее вероятный?

- A. Хронический гангренозный пульпит
- B. Хронический гипертрофический пульпит
- C. Хронический глубокий кариес
- D. Хронический фиброзный пульпит
- E. Хронический гранулирующий периодонтит

125. При обследовании ребёнка 5-ти лет был установлен диагноз: острый общий пульпит 74 зуба. Какой метод лечения наиболее рациональный в данном случае?

- A. Экстирпация пульпы
- B. Витальная ампутация
- C. Девитальная ампутация
- D. Биологический метод
- E. Удаление зуба

126. У мальчика 12-ти лет в 24 зубе возникает боль при приёме сладкой и холодной пищи. Объективно: на жевательной поверхности 24 кариозная полость в пределах плащевого дентина, выполненная светлым, размягчённым дентином. Зондирование эмалево-дентинного сочленения болезненно, от холодного раздражителя - кратковременная боль. Перкуссия 24 - безболезненная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый средний кариес
- B. Хронический глубокий кариес
- C. Хронический фиброзный пульпит
- D. Острый глубокий кариес
- E. Хронический средний кариес

127. У девочки 9-ти лет при определении гигиенического индекса по Фёдорову-Володкиной окрасилось 3/4 поверхности каждого зуба. Какое состояние гигиены полости рта у данного ребёнка будет определено при вычислении индекса?

- A. Очень плохое
- B. Хорошее
- C. Удовлетворительное
- D. Неудовлетворительное
- E. Плохое

128. Ребёнку 5-ти лет был установлен диагноз: хронический гранулирующий периодонтит 85 зуба и проведено лечение. Какой материал для корневой пломбы целесообразно выбрать?

- A. Цинк-эвгенольный цемент
- B. Цинк-фосфатный цемент
- C. Стеклоиономерный цемент
- D. Кальцийсодержащая паста
- E. Резорцин-формалиновая паста

129. Ребёнок 14-ти лет жалуется на косметический дефект в области передних зубов. Объективно: эмаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 в области режущего края истончена, параллельно режущему краю определяется бороздчатое углубление эмали шириной 1,5 мм, опоясывающее зубы. Бугры 16, 26, 36, 46 недоразвиты, конической формы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Системная гипоплазия
- B. Несовершенный дентиногенез
- C. Несовершенный амелогенез
- D. Местная гипоплазия
- E. Дисплазия Стентона-Капдепона

130. Ребёнок 9-ти лет жалуется на боль от холодного в нижнем правом коренном зубе в течение нескольких месяцев. Объективно: на медиальной контактной и жевательной поверхностях 46 зуба обнаружена кариозная полость, локализованная в пределах околопульпарного дентина. Зондирование несколько болезненно, от холодного возникает кратковременная боль, перкуссия зуба безболезненна. Какую лечебную прокладку необходимо использовать?

- A. Гидрооксикальцийсодержащая
- B. Йодоформная
- C. Тимоловая
- D. Формакрезоловая
- E. Резорцин-формалиновая

131. У ребёнка 5-ти лет, со слов матери, жалобы, на боль при глотании, слабость, повышение температуры тела до 39,5°C, припухлость лимфоузлов. Объективно: состояние ребёнка тяжёлое, температура 38,8°C. Слизистая полости рта резко гиперемирована, отёчна, с кровоизлияниями, изъязвлениями. Зев резко гиперемирован, лакуны расширены с участками некроза. Подчелюстные, шейные, затылочные лимфоузлы увеличенные, плотные и болезненные. Какой диагноз можно предположить?

- A. Инфекционный мононуклеоз
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Язвенно-некротический гингивостоматит
- D. Герпетическая ангина
- E. Лакунарная ангина

132. Девочка 7-ми лет жалуется на боль в 54 зубе, возникшую 3 дня назад и усиливающуюся при накусывании. Зуб ранее лечён. Объективно: в 54 зубе большая пломба, на слизистой оболочке альвеолярного отростка в области 54 зуба свищ с мизерными выделениями, зуб имеет подвижность II степени. Выберите тактику лечения 54 зуба:

- A. Удаление
- B. Эндодонтическое лечение
- C. Эндодонтическое лечение и периостотомия
- D. Удаление и периостотомия
- E. Удаление и противовоспалительное лечение

133. Ребёнок 9-ти лет жалуется на боли от сладкого, кислого в зубе на верхней челюсти слева. Объективно: на жевательной поверхности 26 - кариозная полость в пределах эмали. Какой оптимальный материал необходим для пломбирования 26?

- A. Композит
- B. Стеклоиономер
- C. Силико-фосфатный цемент
- D. Силикатный цемент
- E. Цинк-фосфатный цемент

134. Девочка 14-ти лет жалуется на сухость губ. Объективно: красная кайма губ гиперемирована, в зоне поражения видны полупрозрачные чешуйки серого цвета, прикрепленные своим центром к красной кайме и несколько отстающие по краям. Губы сухие, шелушатся. Чешуйки легко снимаются, под ними обнажается застойно-красная поверхность. У девочки привычка постоянно скусывать чешуйки. Установите наиболее вероятный диагноз.

- A. Эксфолиативный хейлит
- B. Гландулярный хейлит
- C. Метеорологический хейлит
- D. Актинический хейлит
- E. Экзематозный хейлит

135. Ребенок 7,5 лет явился к школьному врачу-стоматологу для профилактического осмотра. Объективно: на жевательных поверхностях 16, 26, 36, 46 зубов глубокие узкие фиссуры. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной 1,5. РМА - 0%. Какой метод профилактики рекомендован?

- A. Герметизация фиссур
- B. Обработка фторлаком
- C. Электрофорез фторида натрия
- D. Импрегнация азотнокислым серебром
- E. Аппликация ремодентом

136. Мальчик 7,5 лет в результате падения травмировал верхние передние зубы. Объективно: коронковые части 11 и 12 зубов частично отсутствуют. Полости зубов закрыты. При зондировании определяется боль по линии их перелома, перкуссия зубов болезненна. Слизистая оболочка в области 11 и 12 зубов несколько гиперемирована, отёчна. Какой дополнительный метод исследования целесообразно использовать?

- A. Рентгенография
- B. Термопроба
- C. Стоматоскопия
- D. Ортопантомография

Е. Биопотенциалометрия

137. Ребенок 7-ми лет жалуется на боль при приеме пищи на верхней челюсти слева. При осмотре: на жевательной поверхности 65 зуба кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия безболезненна, реакция на холод длительная. Какой предварительный диагноз?

- А. Хронический фиброзный пульпит
- В. Хронический периодонтит
- С. Хронический глубокий кариес
- Д. Хронический гангренозный пульпит
- Е. Хронический гипертрофический пульпит

138. Ребенок 4-х лет жалуется на острую боль в зубе на нижней челюсти слева, появившуюся сутки назад. Объективно: на жевательной поверхности 74 зуба кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба, зондирование и перкуссия резко болезненны, термометрия положительная. Десна в области 74 зуба гиперемирована, отечна. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый пульпит, осложненный периодонтитом
- В. Острый серозный периодонтит
- С. Острый гнойный пульпит
- Д. Обострение хронического периодонтита
- Е. Острый серозный пульпит

139. Ребёнок 8,5 лет, практически здоров. Жалуется на боль в переднем верхнем левом зубе вследствие его травматического повреждения три часа назад. Объективно: коронковая часть 21 отсутствует на 1/2, пульпа значительно обнажена, красного цвета, резко болезненна и кровоточит при зондировании. Перкуссия 21 резко болезненна. Выберите оптимальный метод лечения 21

- А. Витальная ампутация
- В. Витальная экстирпация
- С. Девитальная ампутация
- Д. Девитальная экстирпация
- Е. Биологический метод

140. У ребенка 10-ти лет жалобы на боль в углах рта, особенно при приеме пищи. При осмотре: в углах рта, а также на гиперемированной, отечной красной кайме и коже губ определяются множественные корочки желто-медового цвета. После их снятия остаются мокнущие эрозии. Определяется мацерация кожи на пораженных участках. Поставьте предварительный диагноз:

- А. Микробный хейлит
- В. Метеорологический хейлит
- С. Рецидивирующий герпес
- Д. Эксфолиативный хейлит
- Е. Экзематозный хейлит

141. Родители ребёнка 4-х лет жалуются на наличие высыпаний в полости рта ребёнка. В последнее время ребёнок вялый, отказывается от еды. Объективно: на слизистой оболочке полости рта округлые эрозии небольших размеров с чёткими контурами. На лице и волосистой части головы пузырьки с мутным содержимым. Определите предварительный диагноз:

- A. Ветряная оспа
- B. Корь
- C. ОГС
- D. Инфекционный мононуклеоз
- E. Скарлатина

142. При профосмотре у 11-летней девочки установлено отсутствие эмали на бугорках моляров и одинаковые по размеру белые пятна с чёткими контурами на одноимённых зубах. Жевательная поверхность моляров шершавая, твёрдая, зондирование безболезненно, поверхность пятен блестящая, не окрашивается 1% раствором метиленового синего. Какой из указанных диагнозов верный?

- A. Системная гипоплазия
- B. Местная гипоплазия
- C. Множественный кариес
- D. Повышенное стирание зубов
- E. Флюороз

143. Родители отмечают у ребёнка 3-х лет постоянную боль в передних зубах верхней челюсти. Объективно: коронковая часть 61 зуба серого цвета, разрушена. Зондирование устья корневого канала болезненное, сопровождается кровоточивостью. Перкуссия зуба резко болезненная. На гиперемированной, отёчной, болезненной при пальпации слизистой оболочки в области 61, 62 зубов определяется свищ. Какой предварительный диагноз?

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Острый гнойный периодонтит
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Обострение хронического пульпита

144. Мальчику 4 года. Два часа назад получил травму. Родители обратились к дежурному врачу-стоматологу. Который поставил диагноз: интрузионный вывих 61 зуба. Какая лечебная тактика врача?

- A. Удаление 61 зуба
- B. Наблюдение
- C. Репозиция 61 зуба
- D. Шинирование 61 зуба
- E. Депульпирование 61 зуба

145. Ребенок 13-ти лет жалуется на выпадение пломбы в 22 зубе. Объективно: в 22 зубе кариозная полость, частично заполненная пломбировочным материалом. Зуб изменен в цвете. Зондирование, термометрия безболезненны. Перкуссия вызывает

незначительную боль. На рентгенограмме: у верхушки корня определяется очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими контурами до 3 мм в диаметре. Какой предварительный диагноз?

- A. Хронический гранулематозный периодонтит
- B. Хронический простой пульпит
- C. Хронический фиброзный периодонтит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический гангренозный пульпит

146. Мать ребенка 3 лет жалуется на слюнотечение, язвочки, боль во рту у ребенка, отказ от еды, T-39С. Объективно: гиперемия, отечность десен, десневые сосочки кровоточат. На языке, губах, небе отмечается до 20 мелких эрозий, покрытых белесоватым налетом. Регионарные лимфоузлы увеличены, болезненные, мягко эластической консистенции. Ваш предполагаемый диагноз?

- A. Острый герпетический стоматит
- B. Острый грибковый стоматит
- C. Многоформная экссудативная эритема
- D. Гингивостоматит Венсана
- E. Рецидивирующий герпетический стоматит

147. Девушка 18-ти лет обратилась с жалобами на наличие пятен на зубах верхней и нижней челюстей, которые существуют с момента прорезывания зубов. Родилась и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 2,2 мг/л. Объективно: эмаль всех зубов имеет меловидный матовый оттенок с отдельными светло-коричневыми пятнами и небольшими округлой формы дефектами эмали темного цвета. Врач установил диагноз: флюороз. Определите форму флюороза у этой больной.

- A. Меловидно-крапчатая
- B. Штриховая
- C. Пятнистая
- D. Эрозивная
- E. Деструктивная

148. Больная 17-ти лет жалуется на боль в зубе, которая возникла впервые. Длительность боли до 2 минут. Объективно: в 15 зубе глубокая кариозная полость. Зондирование дна чувствительное. Перкуссия безболезненна. ЭОД- 12 мкА. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Гиперемия пульпы
- B. Острый ограниченный пульпит
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Острый периодонтит
- E. Обострение хронического пульпита

149. У мальчика 8-ми лет на вестибулярных поверхностях резцов, клыков, первых моляров меловидные пятна и единичные дефекты эмали диаметром до 1 мм. Пятна имеют нечеткие и неровные контуры. Ребенок проживает в регионе с содержанием фтора в питьевой воде 1,5 мг/л. Каков наиболее вероятный диагноз?

- A. Флюороз зубов
- B. Системный кариес
- C. Системная гипоплазия эмали
- D. Синдром Стейтона-Капдепона
- E. Несовершенный амелогенез

150. Пациенту 10 лет. Жалобы на общее недомогание, повышение температуры тела до 39°C, боль при глотании. Объективно: воспаление слизистой оболочки в области зева, нёбных дужек и язычка, отёк миндалин. На миндалинах определяется массивный фибринозный плёночный налет, плотно спаянный с подлежащими тканями, распространяющийся на мягкое и твёрдое небо. Плёнки располагаются также на дёснах и языке. Определяются подчелюстной и шейный лимфадениты. Какой возбудитель заболевания?

- A. Палочка Леффлера
- B. Вирус Коксаки
- C. Вирус герпеса
- D. Гемолитический стрептококк
- E. Палочка Борде-Жангу

151. Мальчику 10-ти лет во время лечения пульпита методом витальной экстирпации было проведено обезболивание. Через несколько минут больной почувствовал зуд кожи, чувство страха, тошноту, острую боль за грудиной. Отмечается бледность кожи, холодный пот, отёк слизистой оболочки по типу Квинке. Пульс частый, слабого наполнения. Сознание сохранено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Анафилактический шок
- B. Коллапс
- C. Отёк Квинке
- D. Приступ эпилепсии
- E. Обморок

152. Ребёнок 6-ти лет жалуется на неприятные ощущения и боль в 65 зубе, усиливающиеся при приёме горячей пищи. Родители ребёнка заметили появление неприятного запаха изо рта. Из анамнеза: недавно 65 зуб беспокоил интенсивной ночной болью. Объективно: в 65 зубе глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование коронковой пульпы безболезненное, при глубоком зондировании корневых каналов возникает боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический гангренозный пульпит
- B. Хронический гипертрофический пульпит
- C. Хронический фиброзный пульпит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический глубокий кариес

153. Ребёнок 2-х лет получил травму зубов. Объективно: коронки 51 и 61 короче соседних на 1/3. Слизистая оболочка в области 51 и 61 зубов гиперемирована, отёчная. На рентгенограмме периодонтальная щель в апикальной части корней 51 и 61 зубов отсутствует. Какая лечебная тактика будет оптимальной?

- A. Диспансерное наблюдение
- B. Удаление 51, 61 зубов
- C. Репозиция 51 и 61 зубов
- D. Лигатурное шинирование
- E. Реплантация

154. У девочки 2-х лет третий день повышена температура тела до 38^oC . Она капризничает, отказывается от еды. На ярко гиперемированной слизистой оболочке губ, щек, мягкого неба - многочисленные мелкие эрозии, покрытые фибринозным налетом, которые сливаются. Подчелюстные лимфоузлы болезненны, несколько увеличены. Определяется острый катаральный гингивит. Какой препарат целесообразно использовать для этиотропного местного лечения?

- A. Ацикловир
- B. Гидрокортизон
- C. Метрогил
- D. Клотримазол
- E. Солкосерил

155. При профилактическом осмотре мальчика 8-ми лет обнаружено мелкообразное пятно с матовой поверхностью на вестибулярной поверхности 21 зуба, которая локализована в пришеечной области. Субъективные жалобы отсутствуют. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Кариес в стадии пятна
- B. Пятнистая форма флюороза
- C. Гипоплазия эмали
- D. Поверхностный кариес
- E. Дисплазия Капдепона

156. У мальчика 9-ти лет в пределах "слепой" ямки выявлена кариозная полость в пределах плащевого пигментированного дентина. Зондирование дна безболезненное, при препарировании эмалево-дентинного соединения возникает боль. Перкуссия 46 безболезненна. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический средний кариес
- B. Острый средний кариес
- C. Хронический фиброзный пульпит
- D. Хронический периодонтит
- E. Местная гипоплазия

157. Девушка 16-ти лет обратилась с жалобами на кровоточивость и разрастание дёсен. Объективно: дёсна в области фронтальных зубов нижней челюсти рыхлые, гиперемированные, перекрывают коронки зубов на 1/3 высоты, кровоточат при дотрагивании. Определяются пародонтальные карманы до 3,5 мм. Зубная дуга нижней челюсти сужена, скученность зубов во фронтальном участке. Гигиенический индекс по Фёдорову-Володкиной - 3,5 балла. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Локализованный пародонтит I степени, хроническое течение
- B. Обострение хронического катарального гингивита

- C. Генерализованный пародонтит, начальная степень, хроническое течение
- D. Гипертрофический гингивит, отёчная форма I степени
- E. Десквамативный гингивит, эритематозная форма

158. В детскую стоматологическую поликлинику обратились родители ребенка в возрасте 1 года с жалобами на задержку у него прорезывания зубов. Беременность протекала без осложнений. Ребёнок в период новорожденности перенёс пневмонию, страдает рахитом. Какое количество зубов должно быть у ребёнка в этом возрасте?

- A. 8
- B. 20
- C. 14
- D. 12
- E. 16

159. У ребёнка 6-ти лет повысилась температура тела, появилась боль при глотании. Объективно: общее состояние средней тяжести, температура тела 38,2°C. На гиперемированной слизистой оболочке мягкого нёба, нёбных дужках, миндалинах определяются пузырьки, эрозии 1-3 мм в диаметре. Задняя стенка ротоглотки гиперемирована, отёчна. Слизистая оболочка полости рта без изменений. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, слегка болезненные при пальпации. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Герпетическая ангина
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Стоматит при ветряной оспе
- D. Дифтерия
- E. Инфекционный мононуклеоз

160. Ребёнок 8,5 лет, практически здоров. Жалуется на боль в переднем верхнем левом зубе вследствие его травматического повреждения три часа назад. Объективно: коронковая часть 21 отсутствует на 1/2, пульпа значительно обнажена, красного цвета, резко болезненная и кровоточит при зондировании. Перкуссия 21 резко болезненная. Выберите оптимальный метод лечения 21.

- A. Витальная ампутация
- B. Витальная экстирпация
- C. Девиальная ампутация
- D. Девиальная экстирпация
- E. Биологический метод

161. Девочка 10-ти лет жалуется на наличие кариозной полости в 26 зубе. Объективно: в 26 зубе кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, дентин плотный, пигментированный. Реакция на холодовой раздражитель чувствительна. Зондирование и перкуссия безболезненны. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический глубокий кариес
- B. Хронический средний кариес
- C. Острый средний кариес
- D. Острый глубокий кариес

Е. Хронический фиброзный пульпит

162. Девочка 13-ти лет жалуется на кровоточивость дёсен во время чистки зубов и при приёме твёрдой пищи. Объективно: слизистая оболочка дёсен верхней и нижней челюстей несколько отёчна, гиперемирована. Состояние гигиены полости рта неудовлетворительное. На рентгенограмме изменений не обнаружено. Определите диагноз:

- А. Хронический катаральный гингивит
- В. Острый катаральный гингивит
- С. Гипертрофический гингивит
- Д. Десквамативный гингивит
- Е. Хронический атрофический гингивит

163. У мальчика 6-ти лет обнаружены увеличенные лимфоузлы в обеих подчелюстных и шейных областях. Объективно: 75, 84, 85 разрушены, имеются проявления кандидозного хейлита. Со слов матери, последние 2-3 месяца мальчик быстро утомляется, потеет при наименьшем физическом усилии, жалуется на слабость, бросил занятия в спортивной секции. Определите план дообследования ребёнка.

- А. Развёрнутый анализ крови, консультация гематолога
- В. Биохимический анализ крови, консультация эндокринолога
- С. Пункционная биопсия, консультация онколога
- Д. МРТ, консультация иммунолога
- Е. Рентгенография лёгких, консультация пульмонолога

164. Родители 7-летнего ребёнка жалуются на наличие в зубах кариозных полостей. Объективно: интенсивность кариеса составляет $KPV+kп=0+8=8$, значение индекса Green-Vermillion равно 2,0. Слизистая оболочка дёсен без изменений. Для индивидуальной гигиены полости рта в данном случае целесообразно рекомендовать зубные пасты, содержащие:

- А. Соединения фтора
- В. Антисептики
- С. Растительные добавки
- Д. Солевые добавки
- Е. Ферменты

165. Больной 15-ти лет жалуется на острую, самопроизвольную ночную боль в зубе на верхней челюсти справа. Боль практически не исчезает, продолжается 3 суток, имеет пульсирующий характер, иррадирует в ухо. Объективно: в 25 зубе - глубокая кариозная полость, расположенная в пределах околопульпарного дентина, с размягчённым дном. Зондирование дна болезненное, вертикальная перкуссия 25 зуба положительная. Холодовой раздражитель несколько уменьшает интенсивность боли. ЭОД- 50 мкА. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый гнойный пульпит
- В. Острый серозный ограниченный пульпит
- С. Острый серозный диффузный пульпит

- D. Острый гнойный периодонтит
- E. Обострение хронического периодонтита

166. У девочки 8,5 лет при осмотре обнаружена глубокая кариозная полость в 85 зубе, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, от холодной воды - медленно проходящая боль. Перкуссия безболезненна. Проводится метод девитальной ампутации. Какую лечебную пасту целесообразно использовать в данном случае?

- A. Мумифицирующая
- B. Антисептическая
- C. Ферментсодержащая
- D. Одонтотропная
- E. Противовоспалительная

167. У девочки 14 лет жалобы на резкую боль при накусывании на 15 зуб. Анамнез: 2 недели назад зуб лечился по поводу острого диффузного пульпита методом витальной экстирпации. Корневой канал 15 зуба запломбирован гуттаперчевым штифтом и цинк-эвгеноловой пастой. На рентгенограмме: в 15 зубе канал запломбирован до рентгенологической верхушки, патологических изменений в околоверхушечных тканях нет. Объективно: 15 зуб запломбирован, перкуссия резко болезненна. Слизистая оболочка в области 15 зуба несколько гиперемирована. О каком осложнении 15 зуба идет речь?

- A. Острый верхушечный периодонтит
- B. Обострение хронического периодонтита
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Острый серозный периостит
- E. Острый маргинальный периодонтит

168. Ребенку 5 лет. Родители обратились с целью санации ребенка. При обследовании в 85 зубе обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Зондирование дна кариозной полости и перкуссия безболезненные. На слизистой оболочке в области 85 зуба свищ. Поставьте диагноз

- A. Хронический гранулирующий периодонтит
- B. Хронический фиброзный периодонтит
- C. Хронический гранулематозный периодонтит
- D. Хроническое фиброзный пульпит
- E. Хронический глубокий кариес

169. Девочка 14 лет жалуется на наличие кариозной полости. Объективно: в 26 глубокая кариозная полость, сообщается с полостью зуба, реакция на холод, зондирование, перкуссия безболезненны, слизистая оболочка без изменений. На рентгенограмме - расширение периодонтальной щели в области верхушки небного корня. Поставьте диагноз.

- A. Хронический фиброзный периодонтит
- B. Обострение хронического фиброзного периодонтита
- C. Обострение хронического гранулирующего периодонтита.
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический гранулематозный периодонтит

170. Ребенок 8 лет жалуется на боль и ощущение зуда на нижней губе, незначительную слабость, головную боль. В течение последней недели болел ОРВИ. Объективно: на границе красной каймы и кожи нижней губы на фоне гиперемии и отека выявляются мелкие сгруппированные пузырьки с серозным содержимым. Определите возбудителя данного заболевания.

- A. Вирус герпеса
- B. Дрожжеподобные грибы
- C. Смешанная флора
- D. Коковая флора
- E. Вирус Коксаки

171. Мальчик 12 лет жалуется на наличие полости в зубе на нижней челюсти слева. Объективно: 36 разрушен на 1/3, кариозная полость сообщается с полостью зуба, реакция на холод, зондирование, перкуссия безболезненны. На рентгенограмме: расширение периодонтальной щели корней 36. Определите предварительный диагноз

- A. Хронический фиброзный периодонтит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Хронический гранулематозный периодонтит.
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический простой пульпит

172. Родители 4,5 летнего ребенка жалуются на разрушение передних зубов верхней челюсти. Объективно: коронковая часть 51, 61 и 62 зубов почти отсутствует, зондирование устье корневых каналов слабо болезненное, сопровождается значительной кровоточивостью. Перкуссия зубов безболезненна, На отечной и цианотичной слизистой оболочке альвеолярного отростка в области этих зубов определяются свищи с гнойным содержимым. Определите наиболее вероятный диагноз

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Хронический гипертрофический пульпит
- C. Пульпит, осложненный периодонтитом
- D. Хронический гангренозный пульпит
- E. Хронический гранулирующий периодонтит

173. Ребенок 6,5 лет жалуется на наличие кариозной полости в нижнем правом коренном зубе. Объективно: на медиально-контактной и жевательной поверхностях 85 зуба обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная пигментированными размягченным дентином, сообщается с полостью зуба. Зондирование в точке сообщения безболезненное, реакция на термические раздражители отсутствует, перкуссия зуба безболезненна. Определите предварительный диагноз

- A. Хронический периодонтит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Острый средний кариес
- D. Острый глубокий кариес
- E. Хронический фиброзный пульпит

174. Ребенок 11 месяцев находится на лечении у педиатра по поводу пневмонии. Два дня тому появилось беспокойство, отказ от еды. Объективно: слизистая полости рта ярко гиперемирована, отечна, покрыта серовато-белым творожистым налетом, который легко снимается. Подчелюстные лимфоузлы пальпируются. Поставьте диагноз.

- A. Острый кандидозный стоматит
- B. Острый герпетический стоматит
- C. Хронический кандидозный стоматит.
- D. Многоформная экссудативная эритема
- E. Аллергический стоматит

175. Родители 5-летнего ребенка жалуются на постоянную боль в области левых моляров верхней челюсти. Объективно: на дистально-контактной поверхности 64 зуба обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная несколько пигментированными размягченным дентином, не сообщается с полостью зуба. Зондирование стенок и дна кариозной полости безболезненное, реакция на термические раздражители отсутствует. Перкуссия зуба резко болезненна. На отечной гиперемированной болезненной при пальпации слизистой оболочке в проекции корней 64 зуба определяется рубец. Определите наиболее вероятный диагноз.

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Пульпит, осложненный периодонтитом
- C. Острый гнойный пульпит
- D. Острый гнойный периодонтит
- E. Острый серозный периодонтит

176. Ребенок 7 лет жалуется на повышение температуры тела до 38,3°C, головную боль, слабость и боль в горле. Объективно: на отечной и гиперемированной слизистой оболочке мягкого неба, небных дужках и миндалинах многочисленные болезненные мелкие эрозии, которые не покрыты налетом и имеют красное дно. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации. Определите наиболее вероятный диагноз.

- A. Герпетическая ангина
- B. Инфекционный мононуклеоз
- C. Стоматит при дифтерии
- D. Стоматит при скарлатине
- E. Острый герпетический стоматит

177. Ребенку 7,5 лет, практически здоров. В результате травматического перелома части коронки 12 зуба точно обнажена пульпа. Больной обратился через 3 часа после травмы. Выберите лечебную пасту в данном случае.

- A. Гидрооксикальцийсодержащая паста
- B. Параформальдегидная паста
- C. Цинк-эвгеноловая паста
- D. Резорцин-формалиновая паста
- E. Мышьяковистая паста

178. Родители ребенка 3,5 лет обратились в отделение стоматологии детского возраста с жалобами на изменение цвета 51 зуба. Объективно: коронка 51 зуба серого цвета. Зуб интактный, перкуссия - безболезненная. Из анамнеза выяснено, что 2 месяца назад была травма зуба. Выберите метод обследования для постановки диагноза.

- A. Внутриротовая рентгенография
- B. Панорамная рентгенография
- C. Термометрия
- D. Телерентгенография
- E. Электроодонтодиагностика

179. Родители 5-ти летнего ребенка обратившегося с жалобами на значительное разрушение 85 зуба. Объективно: в 85 зубе обширная кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование устьев корневых каналов болезненно, сопровождается кровоточивостью. Перкуссия зуба безболезненна. На слизистой оболочке альвеолярного отростка ближе к десневому краю определяется свищ. На рентгенограмме: в области бифуркации 85 зуба - очаг деструкции костной ткани неправильной формы с вовлечением верхушек корней. Целостность компактной пластинки фолликула 45 нарушена. Укажите наиболее вероятный диагноз.

- A. Хронический гранулирующей периодонтит
- B. Хронический гипертрофический пульпит
- C. Хронический гангренозный пульпит
- D. Хронический гранулематозный периодонтит
- E. Хронический фиброзный периодонтит

180. Во время профилактического осмотра у девочки 8 лет в 65 зубе обнаружен дефект пломбы. Перкуссия 65 зуба безболезненна, пальпация по переходной складке безболезненна, в проекции бифуркации корней - свищ. На рентгенограмме - разрежение костной ткани неправильной формы в области бифуркации, корни 65 зуба резорбированы на 1/3, кортикальная пластинка 25 зуба частично разрушены. Определите предварительный диагноз.

- A. Хронический гранулирующий периодонтит
- B. Хронический гранулематозный периодонтит
- C. Хронический гангренозный пульпит
- D. Хронический фиброзный пульпит
- E. Хронический фиброзный периодонтит

181. Больной 11 лет жалоб не предъявляет. При объективном обследовании обнаружено в 46-м зубе обширную кариозную полость, сообщающуюся с полостью зуба. Зондирование устья корневых каналов безболезненно. Перкуссия зуба безболезненна, слизистая оболочка в области проекции верхушек корней 46-го зуба без изменений. Поставьте предварительный диагноз.

- A. Хронический периодонтит
- B. Хронический фиброзный пульпит
- C. Хронический глубокий кариес
- D. Хронический гангренозный пульпит
- E. Хронический средний кариес

182. Мать 3-х летнего ребенка обратилась с жалобами на изменение цвета и стирание зубов. Из анамнеза удалось установить, что эмаль зубов начала скалываться через некоторое время после их прорезывания. Объективно: коронковые части всех зубов стерты почти на половину, имеют желто-серый цвет. Определите предварительный диагноз.

- A. Синдром Стэнтона - Капдепона
- B. Несовершенный остеогенез
- C. Системная гипоплазия эмали
- D. Несовершенный амелогенез
- E. Несовершенный дентиногенез

183. У 14-летнего мальчика жалобы на наличие высыпаний на губах, боль во время разговора и пищи. Болеет третий день. Аналогичные высыпания появляются 1 - 4 раза в год, в течение трех лет. Объективно: общее состояние удовлетворительное температура тела 36,9°C. На красной кайме нижней губы с переходом на кожу наблюдаются многочисленные мелкие сгруппированные пузырьки с серозным содержимым и корочки. Определите этиологию данного заболевания.

- A. Вирус Herpes simplex
- B. Стрептококки
- C. Стафилококки
- D. Вирус Herpes Zoster
- E. Вирус Коксаки

184. У 14-летнего мальчика жалобы на наличие высыпаний на губах, боль во время разговора и пищи. Болеет третий день. Аналогичные высыпания появляются 1 - 4 раза в год, в течение трех лет. Объективно: общее состояние удовлетворительное температура тела 36,9°C. На красной кайме нижней губы с переходом на кожу наблюдаются многочисленные мелкие сгруппированные пузырьки с серозным содержимым и корочки. Какие этиотропные средства следует применить в данном случае?

- A. Противовирусные
- B. Противоаллергические
- C. Противовоспалительные
- D. Антибактериальные
- E. Противогрибковые

185. Мальчик в возрасте 7,5 лет упал, ударился лицом и травмировал верхние передние зубы. Объективно: коронки 11 и 12 зубов отсутствуют на 1/3. Полость открыта. Зондирование по линии перелома болезненно, перкуссии безболезненна. Слизистая оболочка в области 11 и 12 зубов слегка гиперемирована. Какой дополнительный метод обследования целесообразно использовать?

- A. Электроодонтометрию
- B. Термометрию
- C. Рентгенографию
- D. Стоматоскопию
- E. Биопотенциалометрию

186. Пациент 13-ти лет жалуется на постоянные боли в переднем зубе верхней челюсти. Ранее была травма зуба при падении. К врачу не обращался. Объективно: коронковая часть 11 зуба имеет серый цвет, разрушена. Зондирование уста корневого канала болезненное, сопровождается кровоточивостью. Перкуссия зуба резко болезненная. На гиперемированной, отечной, болезненной при пальпации слизистой оболочке в области 11 зуба определяется свищ. Поставьте предварительный диагноз

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Острый диффузный пульпит
- C. Острый гнойный периодонтит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Обострение хронического пульпита

187. Родители мальчика 5 лет обратились к стоматологу - педиатру с целью санации ребенка. При клиническом обследовании полости рта в 65 зубе обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Полость зуба закрыта, зондирование болезненно, на термические раздражители не реагирует, перкуссия безболезненна. Наблюдается симптом вазопареза. На рентгенограмме: в области бифуркации 65 резорбция костной ткани с нечеткими контурами. Поставьте диагноз.

- A. Хронический гранулирующий периодонтит
- B. Радикулярная киста
- C. Хронический гранулирующий остит
- D. Хронический фиброзный периодонтит
- E. Хронический гранулематозный периодонтит

189. Ребенок 10 лет жалуется на покраснение и припухлость губ. Болеет несколько лет. Объективно: губы отечны, увеличены в размерах, рот полуоткрыт. На гиперемированной красной кайме, в зоне Клейна, множество влажных чешуек и желто-коричневых корочек, после удаления которых обнажается ярко-красная, гладкая поверхность. Кожа губ, углы рта без патологических изменений. Ваш предполагаемый диагноз?

- A. Эксфолиативный хейлит
- B. Экзематозные хейлит
- C. Актинический хейлит
- D. Микотический хейлит
- E. Аллергический хейлит

190. Ребенок 10 лет обратился к стоматологу с жалобами на постоянную боль, ноющего характера в области 21 зуба, которая усиливается при накусывании на зуб. Объективно: в 21 зубе – пломба частично сохранена. Вертикальная перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в области причинного зуба гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна. На рентгенограмме: корневой канал 21 зуба запломбирован на 1/2 длины. Незначительное расширение периодонтальной щели. Выберите наиболее вероятную причину данного заболевания.

- A. Неполная obturация корневого канала
- B. Острая травма периодонта
- C. Неправильная медикаментозная обработка корневого канала

- D. Дефект пломбы
- E. Хроническая травма периодонта

191. Врач-педиатр направил на консультацию к стоматологу девочку 6 лет. Болеет один день, температура 38,2°C, насморк, кашель. В полости рта на слизистой оболочке щек, на уровне моляров пятна беловато-желтого цвета, размером с булавочную головку, выступают над уровнем слизистой оболочки. На слизистой мягкого неба ярко-красные пятна неправильной формы. На коже: крупно-пятнисто-папулезная сыпь. Светобоязнь. Определите предварительный диагноз.

- A. Изменения слизистой оболочки полости рта при кори
- B. Изменения слизистой оболочки полости рта при скарлатине.
- C. Изменения слизистой оболочки полости рта при дифтерии
- D. Изменения слизистой оболочки полости рта при мононуклеозе
- E. Изменения слизистой оболочки полости рта при ветряной оспе

192. Мальчик 13-ти лет обратился с жалобами на косметический дефект. Страдает гастродуоденитом. Объективно: на вестибулярной поверхности центральных резцов, клыков верхней и нижней челюсти меловидные пятна, шероховатые при зондировании. Ребёнок определён в 3 группу диспансерного наблюдения. Сколько раз в году он должен посещать стоматолога?

- A. 3-4
- B. 2-3
- C. 2
- D. 1-2
- E. 1

193. Девочка 12-ти лет жалуется на жжение и болезненность языка, особенно при употреблении острой пищи. Объективно: на кончике и спинке языка наблюдаются овальные красные пятна. В участках поражения отсутствуют нитевидные сосочки. Девочка отмечает, что пятна периодически увеличиваются и имеют мигрирующий характер. Укажите вероятный диагноз

- A. Десквамативный глоссит
- B. Складчатый язык
- C. Ромбовидный глоссит
- D. Малиновый язык
- E. Волосатый язык

194. Родители девочки 6 месяцев жалуются на наличие налета в полости рта у нее. Объективно: слизистая оболочка полости рта гиперемирована, покрыта белым налетом, напоминает свернувшееся молоко, легко снимается. Что является возбудителем данного заболевания?

- A. Грибы рода Candida
- B. Вирус простого герпеса
- C. Вирус Коксаки
- D. Вирус Эпштейна-Барра
- E. Палочка Леффлера

195. У ребенка 10-и лет при профилактическом осмотре на вестибулярной поверхности 11 зуба обнаружен дефект твердых тканей зуба в виде чашеобразного углубления. Эмаль в области дефекта гладкая, блестящая, красителями НЕ окрашивается. Анамнез: в возрасте 3-х лет вколоченный вывих 51 зуба. Укажите наиболее вероятный диагноз.

- A. Местная гипоплазия
- B. Эрозия эмали
- C. Флюороз
- D. Системная гипоплазия эмали
- E. Очаговая гипоплазия эмали

196. Родители 7,5-летнего ребенка обратились к врачу-стоматологу с целью санации полости рта. Объективно: КПУ + кп = 4, индекс Грина-Вермильона равна 2,5. Фиссуры первых постоянных моляров открытые, интактные, не пигментированная. Какой метод первичной профилактики кариеса целесообразно применить в данном случае?

- A. Неинвазивную герметизацию
- B. Аппликации фторсодержащими лаками
- C. Инвазивной герметизации
- D. Аппликации антибактериальными лаками
- E. Аппликации кальцийсодержащими гелями

197. Ребенок 13-ти лет. Обратился с жалобами на болезненность нижней губы, которая беспокоит в течение 2 месяцев. Об-но: слизистая оболочка нижней губы гиперемирована, выводные протоки малых слюнных желез расширены, определяется симптом росы. Поставьте диагноз.

- A. Гландулярный хейлит
- B. Эксфолиативный хейлит
- C. Контактно-аллергический хейлит
- D. Метеорологический хейлит
- E. Микробный хейлит

198. У мальчика 5 лет - повышение температуры тела до 39,2°C, боль в горле, головная боль, тошнота. Объективно: слизистая оболочка мягкого неба, небных дужек ярко гиперемирована, четко отграничена от окружающих тканей. Язык сухой, отечный, боковые поверхности без налета, красного цвета, грибовидные сосочки заметно увеличены в размерах. Кожа лица, кроме бледного носогубного треугольника, гиперемирована, покрыта мелко-пятнистой сыпью. Подчелюстные лимфатические узлы болезненны при пальпации. Определите возбудителя данного заболевания.

- A. Гемолитический стрептококк
- B. Вирус герпеса
- C. Палочка Леффлера
- D. Палочка Борде-Жанду
- E. Вирус Коксаки

199. У ребенка 5-ти лет жалобы, со слов матери, на боль при глотании, слабость, повышение T тела до 39,5°C, припухшие "железы" под подбородком. Объективно:

состояние ребенка тяжелое, Т 38,8°C. Слизистая полости рта резко гиперемирована, отечна с кровоизлияниями, изъязвлениями. Зев резко гиперемирован, лакуны расширены с участками некроза. Увеличенные, плотные, болезненные лимфоузлы как регионарные, так и шейные, затылочные. Каков Ваш предполагаемый диагноз?

- A. Инфекционный мононуклеоз
- B. Язвенно-некротический гингивостоматит
- C. Острый герпетический стоматит
- D. Герпетическая ангина
- E. Лакунарная ангина

200. У ребенка 4,5 лет высыпания во рту и на коже, которые появились вчера вечером. При осмотре: общее состояние средней тяжести, температура тела 38,3°C. На волосистой части головы, на коже туловища и конечностей множественные пузырьки с прозрачным содержимым. В полости рта: на слизистой щек, языка, твердом и мягком небе эрозии округлой формы, покрытые фибринозным налетом. Десна не изменена. Подчелюстные лимфоузлы увеличены незначительно. Ваш предполагаемый диагноз?

- A. Стоматит при ветряной оспе
- B. Многоформная экссудативно эритема
- C. Острый герпетический стоматит
- D. Стоматит при кори
- E. Стоматит при скарлатине

201. При профилактическом осмотре мальчика 8-ми лет обнаружены матовые мелоподобные пятна на вестибулярной поверхности 11 и 21 зубов, которые локализованы в пришеечной области. Субъективные жалобы у ребенка отсутствуют. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый начальный кариес
- B. Пятнистая форма флюороза
- C. Острый поверхностный кариес
- D. Местная гипоплазия эмали
- E. Хронический начальный кариес

202. Ребёнок 7-ми лет жалуется на самопроизвольную боль в верхних правых коренных зубах. На медиальной контактной и жевательной поверхностях 55 обнаружена кариозная полость, выполненная размягчённым светлым дентином, локализованная в пределах околопульпарного дентина. Зондирование дна резко болезненное, перкуссия зуба несколько болезненная. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в проекции корней 55 зуба не повреждена, рентгенологических изменений в этой области не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый глубокий кариес
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Обострение хронического периодонтита
- E. Хронический фиброзный пульпит

203. Во время профилактического осмотра у пациента 18-ти лет после снятия зубных отложений на вестибулярной поверхности 22 и 41 обнаружили меловидные пятна в пришеечной области, безболезненные при зондировании. Тест эмалевой резистентности 7 баллов. Какие морфологические изменения характерны для данного заболевания?

- A. Подповерхностная деминерализация эмали
- B. Дегенеративные изменения одонтобластов
- C. Изменения в плащевом дентине
- D. Повреждение дентиноэмалевого соединения
- E. Поверхностная деминерализация эмали

204. Родители ребёнка 6-ти лет обратились к детскому стоматологу с целью профилактического обследования ребёнка. Полость рта санирована. Недавно, со слов родителей, у ребёнка прорезались 36 и 46. Какой из методов профилактики кариеса наиболее целесообразно использовать в первые 1,5-2 года после прорезывания указанных зубов?

- A. Герметизация фиссур
- B. Серебрение фиссур
- C. Покрытие зубов фторлаком
- D. Аппликации раствором ремодента
- E. Полоскание фторидом натрия

205. При профилактическом осмотре мальчика 8-ми лет обнаружены матовые мелоподобные пятна на вестибулярной поверхности 11 и 21 зубов, которые локализованы в пришеечной области. Субъективные жалобы у ребенка отсутствуют. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый начальный кариес
- B. Пятнистая форма флюороза
- C. Острый поверхностный кариес
- D. Местная гипоплазия эмали
- E. Хронический начальный кариес

206. Мама ребенка 6,5 лет обратилась с целью контроля результатов герметизации фиссур 16, 26, 36, 46, которая была проведена 6 месяцев назад. Герметик сохранился у 36, 46, а в 16 и 26 не сохранился. Какова дальнейшая тактика врача?

- A. Повторить герметизацию фиссур
- B. Электрофорез 1% раствором фтористого натрия
- C. Покрытие зубов фторлаком
- D. Аппликации раствором ремодента
- E. Профилактическое пломбирование

207. Ребёнок 9-ти лет жалуется на боль от сладкого, кислого в зубе на верхней челюсти слева. Объективно: на жевательной поверхности 26 - кариозная полость в пределах эмали. Какой оптимальный материал необходим для пломбирования 26 зуба?

- A. Композит
- B. Силикатный кирпич
- C. Цинк-фосфатный цемент

- D. Стеклоиономер
- E. Силико-фосфатный цемент

208. У ребёнка 9-ти лет во время профилактического осмотра выявлены меловидные пятна в пришеечной области 12, 11, 21, 22 зубов. Поверхность пятен шероховатая, тусклая, окрашивается метиленовым синим. Холодовая проба безболезненная. Какой метод лечения?

- A. Реминерализирующая терапия
- B. Пломбирование
- C. Сошлифовывание повреждённых участков
- D. Импрегнация нитратом серебра
- E. Покрытие зубов фторлаком

209. При профилактическом осмотре у 4,5-летнего ребёнка обнаружены скрытые кариозные полости на контактных поверхностях 54 и 55 зубов. После удаления нависших краёв эмали размягчённый дентин был легко удалён экскаватором в пределах плащевого дентина. Выберите оптимальный материал для постоянной пломбы:

- A. Компомерный материал
- B. Композитный материал
- C. Силикатный цемент
- D. Силикофосфатный цемент
- E. Поликарбоксилатный цемент

210. Врач-стоматолог проводит лечение 16 зуба по поводу хронического среднего кариеса у больного эпилепсией. Выбрана ART-методика препарирования кариозной полости. Какой материал следует избрать для пломбирования кариозной полости в данном случае?

- A. Стеклоиономерный цемент
- B. Светоотверждаемый композит
- C. Силикофосфатный цемент
- D. Серебряная амальгама
- E. Композит химического отверждения

211. При профилактическом осмотре у 4,5-летнего ребёнка обнаружены скрытые кариозные полости на контактных поверхностях 54 и 55 зубов. После удаления нависших краёв эмали размягчённый дентин был легко удалён экскаватором в пределах плащевого дентина. Поставьте диагноз.

- A. Острый средний кариес
- B. Острый начальный кариес
- C. Острый поверхностный кариес
- D. Хронический поверхностный кариес
- E. Хронический средний кариес

212. У девочки 6-ти лет индекс КПУ+кп равен 3,0. ГИ по Федорову-Володкиной - 3. В первых постоянных молярах определяются глубокие

слабоминерализованные фиссуры. Какой метод является оптимальным для профилактики кариеса в этих зубах?

- A. Герметизация фиссур
- B. Импрегнация азотнокислым серебром
- C. Аппликации 3% р-ра ремодента
- D. Аппликация 0,2% р-ра фторида натрия
- E. Покрытие зубов фтористым лаком

213. Врач-стоматолог проводит лечение кариеса в 37 зубе (I класс по Блэку) у пациента 18-ти лет. Объективно: в дистальной фиссуре 37 определяется небольшая кариозная полость средней глубины, выполненная светлым размягчённым дентином, остальные фиссуры "закрыты", глубокие, труднодоступные, пигментированные. Выберите оптимальную тактику лечения 37 в данном случае:

- A. Профилактическое пломбирование с инвазивным закрытием фиссур
- B. Метод "профилактического расширения" по Блэку
- C. ART-методика препарирования и пломбирования
- D. Профилактическое пломбирование с неинвазивным закрытием фиссур
- E. Щадящее препарирование по принципу "биологической целесообразности"

Лукомского

214. Родители 3-летнего ребёнка жалуются на разрушение зубов верхней челюсти. Объективно: на жевательных поверхностях 54, 55 зубов выявлены кариозные полости в границах эмалево-дентинного соединения. Эмаль в области поражения размягчена, легко удаляется экскаватором. Ребёнок отказывается от препарирования, его психоэмоциональное состояние нестабильное. Какой метод лечения следует предложить в данном случае?

- A. ART-методик
- B. Реминерализующая терапия
- C. Покрытие фтор-лаком
- D. Инвазивная герметизация
- E. Неинвазивная герметизация

215. У пациента 18-ти лет на жевательной поверхности 36 зуба выявлено пятно белого цвета без блеска. Какой дополнительный метод обследования целесообразно провести?

- A. Цветовые тесты с красителями
- B. ЭОД
- C. Определение индексов гигиены
- D. Проба Олдрича
- E. Рентгенография

216. Родители 4-летней девочки жалуются на наличие дефектов на зубах верхней челюсти ребёнка. Объективно: в пришеечной области вестибулярной поверхности резцов верхней челюсти обнаружены дефекты, не пересекающие эмалево-дентинного сочленения и имеющие вид участков меловидно изменённой эмали с видимым разрушением её структуры. При зондировании определяется шершавая,

размягчённая поверхность. Реакция на холодовые раздражители отсутствует. Определите диагноз:

- A. Острый поверхностный кариес
- B. Острый средний кариес
- C. Острый начальный кариес
- D. Хронический начальный кариес
- E. Хронический поверхностный кариес

217. У мальчика 12-ти лет в 24 зубе возникает боль при приёме сладкой и холодной пищи. Объективно: на жевательной поверхности 24 кариозная полость в пределах плащевого дентина, выполненная светлым, размягчённым дентином. Зондирование эмалево-дентинного сочленения болезненно, от холодового раздражителя - кратковременная боль. Перкуссия 24 - безболезненная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый средний кариес
- B. Хронический глубокий кариес
- C. Хронический фиброзный пульпит
- D. Острый глубокий кариес
- E. Хронический средний кариес

218. У девочки 9-ти лет при определении гигиенического индекса по Фёдорову-Володкиной окрасилось 3/4 поверхности каждого зуба. Какое состояние гигиены полости рта у данного ребёнка будет определено при вычислении индекса?

- A. Очень плохое
- B. Хорошее
- C. Удовлетворительное
- D. Неудовлетворительное
- E. Плохое

219. Ребёнок 9-ти лет жалуется на боль от холодного в нижнем правом коренном зубе в течение нескольких месяцев. Объективно: на медиальной контактной и жевательной поверхностях 46 зуба обнаружена кариозная полость, локализованная в пределах околопульпарного дентина. Зондирование несколько болезненно, от холодного возникает кратковременная боль, перкуссия зуба безболезненна. Какую лечебную прокладку необходимо использовать?

- A. Гидрооксикальцийсодержащая
- B. Йодоформная
- C. Тимоловая
- D. Формакрезоловая
- E. Резорцин-формалиновая

220. При обследовании ребёнка 5-ти лет был установлен диагноз: острый общий пульпит 74 зуба. Какой метод лечения наиболее рациональный в данном случае?

- A. Экстирпация пульпы
- B. Витальная ампутация
- C. Девитальная ампутация

- D. Биологический метод
- E. Удаление зуба

221. Больная жалуется на боль от кислого и сладкого в 11 зубе. На вестибулярной поверхности в пришеечной области 11 зуба на фоне меловидно измененной эмали дефект в пределах эмалево-дентинной границы со светлым дном. Зондирование болезненно, перкуссия и холодовая проба безболезненны. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A. Острый поверхностный кариес
- B. Острый начальный кариес
- C. Острый средний кариес
- D. Гипоплазия эмали
- E. Флюороз

222. У 12-летнего ребёнка на вестибулярной поверхности в пришеечной области 13, 12, 11, 21, 22, 23 определяются меловидные пятна, эмаль без блеска, при зондировании - несколько податлива. В анамнезе - кратковременная боль от химических раздражителей. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый начальный кариес
- B. Острый поверхностный кариес
- C. Флюороз зубов
- D. Хронический начальный кариес
- E. Системная гипоплазия эмали

223. Мальчик 12-ти лет жалуется на кратковременную боль от холодного в зубе нижней челюсти. Объективно: на апроксимальной поверхности 46 зуба кариозная полость в пределах околопульпарного дентина с нависшими краями эмали. Дентин дна и стенок жёлтого цвета, мягкий, зондирование дна несколько болезненно, перкуссия 46 безболезненна, холодная вода вызывает боль, которая быстро проходит после устранения раздражителя. Определите диагноз.

- A. Острый глубокий кариес
- B. Хронический глубокий кариес
- C. Хронический фиброзный пульпит
- D. Острый серозный пульпит
- E. Острый средний кариес

224. У мальчика 11-ти лет в 34 зубе возникает боль при приёме сладкой и холодной пищи. Объективно: на жевательной поверхности 34 кариозная полость в пределах плащевого дентина, выполненная светлым, размягчённым дентином. Зондирование эмалево-дентинного сочленения болезненно, от холодового раздражителя - кратковременная боль. Перкуссия 34 безболезненна. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый средний кариес
- B. Хронический глубокий кариес
- C. Хронический поверхностный кариес
- D. Острый поверхностный кариес

Е. Острый глубокий кариес

225. Ребёнок 7-ми лет жалуется на разрушение 85 зуба. Объективно: в 85 зубе на жевательной поверхности обнаружена кариозная полость в пределах плащевого дентина. Зондирование стенок и дна кариозной полости безболезненно, реакция на холодовые раздражители отсутствует. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области корня 85 зуба в цвете не изменена. Какой предварительный диагноз?

- А. Хронический средний кариес
- В. Хронический глубокий кариес
- С. Хронический поверхностный кариес
- Д. Острый поверхностный кариес
- Е. Острый глубокий кариес

226. При профилактическом осмотре мальчика 8-ми лет обнаружено мелообразное пятно с матовой поверхностью на вестибулярной поверхности 21 зуба, которая локализована в пришеечной области. Субъективные жалобы отсутствуют. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Кариес в стадии пятна
- В. Пятнистая форма флюороза
- С. Гипоплазия эмали
- Д. Поверхностный кариес
- Е. Дисплазия Капдепона

227. У мальчика 9-ти лет в пределах "слепой" ямки выявлена кариозная полость в пределах плащевого пигментированного дентина. Зондирование дна безболезненное, при препарировании эмалево-дентинного соединения возникает боль. Перкуссия 46 безболезненна. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Хронический средний кариес
- В. Острый средний кариес
- С. Хронический фиброзный пульпит
- Д. Хронический периодонтит
- Е. Местная гипоплазия

228. Больной 14-ти лет обратился к врачу с жалобами на ощущение оскомины. В 24, 14 зубах в пришеечной области на щёчной поверхности были обнаружены меловидные пятна с неровными, но чёткими контурами. Поверхность пятен гладкая, окрашивается раствором метиленового синего. Какой предварительный диагноз?

- А. Начальный кариес*
- В. Пятнистая форма флюороза
- С. Поверхностный кариес
- Д. Местная гипоплазия
- Е. Системная гипоплазия

229. У мальчика 11-ти лет в области 24 возникает боль при приёме сладкой и холодной пищи. Впервые боль возникла три недели назад. Объективно: на жевательной поверхности 24 кариозная полость средней глубины, выполненная светлым

размягчённым дентином. Зондирование эмалево-дентинного соединения болезненное, от холодного раздражителя - кратковременная боль. Перкуссия 24 безболезненная. Какой пломбировочный материал наиболее целесообразен для постоянной пломбы?

- A. Стеклоиномерный
- B. Силикофосфатный
- C. Фенолятный
- D. Силикатный
- E. Поликарбоксилатный

230. У мальчика 8-ми лет на вестибулярных поверхностях резцов, клыков, первых моляров меловидные пятна и единичные дефекты эмали диаметром до 1 мм. Пятна имеют нечеткие и неровные контуры. Ребенок проживает в регионе с содержанием фтора в питьевой воде 1,5 мг/л. Каков наиболее вероятный диагноз?

- A. Флюороз зубов
- B. Системный кариес
- C. Системная гипоплазия эмали
- D. Синдром Стейтона-Капдепона
- E. Несовершенный амелогенез

231. Девушка 18-ти лет обратилась с жалобами на наличие пятен на зубах верхней и нижней челюстей, которые существуют с момента прорезывания зубов. Родилась и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 2,2 мг/л. Объективно: эмаль всех зубов имеет меловидный матовый оттенок с отдельными светло-коричневыми пятнами и небольшими округлой формы дефектами эмали темного цвета. Врач установил диагноз: флюороз. Определите форму флюороза у этой больной.

- A. Меловидно-крапчатая
- B. Штриховая
- C. Пятнистая
- D. Эрозивная
- E. Деструктивная

232. При профосмотре у 11-летней девочки установлено отсутствие эмали на бугорках моляров и одинаковые по размеру белые пятна с чёткими контурами на одноимённых зубах. Жевательная поверхность моляров шершавая, твёрдая, зондирование безболезненно, поверхность пятен блестящая, не окрашивается 1% раствором метиленового синего. Какой из указанных диагнозов верный?

- A. Системная гипоплазия
- B. Местная гипоплазия
- C. Множественный кариес
- D. Повышенное стирание зубов
- E. Флюороз

233. Ребёнок 14-ти лет жалуется на косметический дефект в области передних зубов. Объективно: эмаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 в области режущего края истончена, параллельно режущему краю определяется бороздчатое углубление эмали

шириной 1,5 мм, опоясывающее зубы. Бугры 16, 26, 36, 46 недоразвиты, конической формы. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Системная гипоплазия
- B. Несовершенный дентиногенез
- C. Несовершенный амелогенез
- D. Местная гипоплазия
- E. Дисплазия Стентона-Капдепона

234. Осматривая ребёнка 5-ти лет, врач обнаружил множественные меловидные точки, ярко-жёлтого цвета, которые поражают эмаль большинства зубов верхней и нижней челюстей. При высушивании пятна приобретают матовый оттенок и гляцевую поверхность. При окрашивании 2% раствором метиленового синего, окрашивания не происходит. Ребёнок живёт в местности с содержанием фтора в воде 2,0 мг/л. Какой предварительный диагноз?

- A. Флюороз зубов
- B. Системная гипоплазия эмали
- C. Мраморная болезнь
- D. Несовершенный амелогенез
- E. Несовершенный дентиногенез

235. Девочке 13 лет. Проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,6 мг/л. При осмотре на вестибулярных поверхностях всех зубов выявлены меловидные пятна. Интенсивность белой окраски снижается от центра к периферии. В области центральных резцов по режущему краю определяется светло-коричневая пигментация. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Флюороз зубов
- B. Системная гипоплазия эмали
- C. Острый начальный кариес
- D. Синдром Стентона-Капдепона
- E. Несовершенный амелогенез

236. При стоматологическом обследовании ребёнка обнаружена аномальная форма центральных резцов: бочковидная форма, полулунная выемка по режущему краю. Из анамнеза известно, что во время беременности мать ребёнка болела сифилисом. Кроме аномалии зубов у ребёнка имеются глухота и паренхиматозный кератит. Как называется описанная выше аномалия развития зубов?

- A. Зубы Гетчинсона
- B. Флюороз (деструктивная форма)
- C. Эрозия твёрдых тканей
- D. Клиновидный дефект
- E. Зубы Пфлюгера

237. Пациент 16-ти лет жалуется на косметический дефект в области верхних фронтальных зубов в виде белых пятен, которые обнаружены давно и со временем не меняются. Объективно: белые пятна на вестибулярных поверхностях 11, 12, 21, 22 у режущего края и на вестибулярных поверхностях 16, 26, 36, 46 ближе к жевательной

поверхности. При зондировании поверхность пятен гладкая, безболезненная; реакция на холододовый раздражитель безболезненная. Пятна не окрашиваются 2% раствором метиленового синего. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Системная гипоплазия эмали
- B. Местная гипоплазия эмали
- C. Флюороз, пятнистая форма
- D. Острый начальный кариес
- E. Эрозия твёрдых тканей зубов

238. Больной, проживающий в местности с содержанием фтора в воде 0,7 мг/л, предъявляет жалобы на чувствительность от сладкого и кислого в 12, 13, 14, 23, 24. Объективно: в пришеечной области указанных зубов обнаружены меловидные, матовые пятна, шероховатые при зондировании. Какие из нижеперечисленных методов обследования наиболее точно подтвердят диагноз?

- A. Витальное окрашивание
- B. Рентгенография
- C. Термопроба
- D. Электроодонтометрия
- E. Перкуссия

239. Девочка 16-ти лет обратилась к стоматологу с жалобами на косметический дефект передних зубов - наличие тёмных пятен и дефектов твёрдых тканей. Пятна были замечены при прорезывании, дефекты появились со временем. Был установлен диагноз: эрозивная форма флюороза 16, 11, 12, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46. Выберите метод лечения:

- A. Реставрационное лечение
- B. Реминерализующее лечение
- C. Протезирование
- D. Хирургическое лечение
- E. Диспансерное наблюдение

240. У 6-ти летней девочки при осмотре обнаружена глубокая кариозная полость в 85 зубе. Перкуссия и зондирование безболезненные. После удаления размягчённого дентина возникло сообщение с полостью зуба. Глубокое зондирование безболезненно. На рентгенограмме 85 зуба очаг деструкции костной ткани в области бифуркации, кортикальная пластинка 35 без патологических изменений. Для корневой пломбы в приведенной ситуации наиболее целесообразно использовать:

- A. Кальцийсодержащая паста
- B. Цинк-евгеноловая паста
- C. Стеклоиономерный цемент
- D. Резорцин-формалиновая паста
- E. Фосфат-цемент

241. Родители 2-летней девочки жалуются на наличие свищей с гнойным отделяемым в области передних зубов верхней челюсти. Объективно: коронковые части 51, 52, 61 и 62 зубов значительно разрушены, зондирование устьев корневых каналов

слабо болезненное, сопровождается значительной кровоточивостью. Перкуссия зубов безболезненная. На фоне пастозной цианотичной слизистой оболочки альвеолярного отростка в этой области определяются рубцы и свищи. Определите наиболее вероятный диагноз:

- A. Обострение хронического гранулирующего периодонтита
- B. Хронический гранулирующий периодонтит
- C. Хронический гранулематозный периодонтит
- D. Обострение хронического гранулематозного периодонтита
- E. Обострение хронического фиброзного периодонтита

242. Ребёнок 9-ти лет жалуется на ноющую боль в зубе, усиливающуюся при надавливании на него. Месяц назад зуб лечился по поводу пульпита. Объективно: в 36 пломба, перкуссия резко болезненна, слизистая оболочка гиперемирована, отечна. На рентгенограмме изменений нет. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый серозный периодонтит
- B. Обострение хронического пульпита
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Острый гнойный пульпит
- E. Обострение хронического периодонтита

243. Ребёнок 6-ти лет обратился с целью санации. Из анамнеза: на нижней челюсти справа на десне периодически появлялся "гнойничок". Объективно: в 85 зубе обширная кариозная полость, зондирование и перкуссия безболезненны, реакция на термические раздражители отсутствует. После раскрытия полости зуба зондирование устьев корневых каналов безболезненное. На Ro-грамме: в области корней 85 очаг разрежения с нечёткими контурами. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Обострение хронического гранулематозного периодонтита
- B. Хронический гранулематозный периодонтит
- C. Хронический фиброзный периодонтит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический гранулирующий остит

244. Родители отмечают у ребёнка 3-х лет постоянную боль в передних зубах верхней челюсти. Объективно: коронковая часть 61 зуба серого цвета, разрушена. Зондирование устья корневого канала болезненное, сопровождается кровоточивостью. Перкуссия зуба резко болезненная. На гиперемированной, отёчной, болезненной при пальпации слизистой оболочки в области 61, 62 зубов определяется свищ. Какой предварительный диагноз?

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Острый гнойный периодонтит
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Обострение хронического пульпита

245. Ребёнку 5-ти лет был установлен диагноз: хронический гранулирующий периодонтит 85 зуба и проведено лечение. Какой материал для корневой пломбы целесообразно выбрать?

- A. Резорцин-формалиновая паста
- B. Цинк-эвгенольный цемент
- C. Цинк-фосфатный цемент
- D. Стеклоиономерный цемент
- E. Кальцийсодержащая паста

246. При санации полости рта у ребёнка 10-ти лет в 36 зубе обнаружена глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование, перкуссия, реакция на температурные раздражители безболезненная. Был диагностирован хронический периодонтит. Во время лечения произошла перфорация дна полости зуба. Что необходимо предпринять в данном случае?

- A. Закрыть перфорацию гидроокисью кальция
- B. Провести операцию удаления зуба
- C. Наложить цинк-эвгеноловую пасту
- D. Провести электрофорез йодида калия
- E. Закрыть перфорацию стеклоиономером

247. У мальчика 7-ми лет диагностирован хронический периодонтит 64 и 85 зубов. Ребёнок страдает гемофилией А. Определите лечебную тактику:

- A. Удаление возможно в гематологическом отделении, после проведения соответствующей подготовки
- B. Удаление возможно как в челюстно-лицевом стационаре, так и в амбулатории после соответствующей подготовки
- C. Удаление зубов возможно в амбулаторных условиях, после удаления следует тампонировать альвеолы гемостатической губкой
- D. Удаление зубов возможно в челюстно-лицевом отделении
- E. Удаление зубов противопоказано из-за высокой вероятности кровотечения

248. У девочки 5-ти лет диагностировано обострение хронического периодонтита 75 зуба. Ребёнок страдает хроническим гломерулонефритом. Определите лечебную тактику:

- A. Удаление 75 зуба
- B. Эндодонтическое лечение 75 зуба
- C. Эндодонтическое лечение 75 зуба и периостотомия
- D. Эндодонтическое лечение 75 зуба и назначение противовоспалительной терапии
- E. Удаление 75 зуба и периостотомия

249. Врач-стоматолог проводит эндодонтическое лечение 12 зуба по поводу хронического периодонтита. Рентгенологически в области верхушки корня 12 определяется очаг деструкции костной ткани размером - 0,3x0,4 см без чётких контуров. Выберите оптимальный материал для использования в качестве силлера в данной клинической ситуации:

- A. Содержащий гидроксид кальция
- B. На основе резорцин-формалиновой смолы
- C. На основе эпоксидных смол
- D. Стеклоиономерный цемент
- E. Цинкоксидэвгенольный цемент

250. Мальчик 10-ти лет жалуется на боль в верхнем зубе справа, которая усиливается при накусывании на 65 зуб. Боль появилась 2 дня назад. Ранее зуб лечился. Объективно: коронка 65 зуба изменена в цвете, разрушена на 2/3, перкуссия резко болезненная. Слизистая оболочка в области проекции верхушек корня 65 зуба гиперемирована, пальпация болезненная. Какой из следующих диагнозов наиболее вероятный?

- A. Острый гнойный периодонтит
- B. Острый гнойный периостит верхней челюсти
- C. Острый одонтогенный остеомиелит
- D. Острый серозный периодонтит
- E. Обострение хронического периодонтита

251. Мальчик 12-ти лет жалуется на постоянную интенсивную пульсирующую боль в зубе. Объективно: подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные при пальпации, в 26 - глубокая кариозная полость, которая не сообщается с полостью зуба. Реакция на термические раздражители, зондирование дна безболезненное, перкуссия резко болезненная. Зуб подвижный, слизистая оболочка в области 26 гиперемирована, отёчная. Во время некрэктомии раскрыта полость зуба, получена капля экссудата. На рентгенограмме 26 изменений нет. Определите диагноз:

- A. Острый одонтогенный периостит
- B. Обострение хронического периодонтита
- C. Острый гнойный периодонтит
- D. Острый гнойный пульпит
- E. Острый серозный периодонтит

252. Ребёнку 5-ти лет был установлен диагноз: хронический гранулирующий периодонтит 85 зуба и проведено лечение. Какой материал для корневой пломбы целесообразно выбрать?

- A. Цинк-эвгенольный цемент
- B. Цинк-фосфатный цемент
- C. Стеклоиономерный цемент
- D. Кальцийсодержащая паста
- E. Резорцин-формалиновая паста

253. Девочка 7-ми лет жалуется на боль в 54 зубе, возникшую 3 дня назад и усиливающуюся при накусывании. Зуб ранее лечён. Объективно: в 54 зубе большая пломба, на слизистой оболочке альвеолярного отростка в области 54 зуба свищ с мизерными выделениями, зуб имеет подвижность II степени. Выберите тактику лечения 54 зуба:

- A. Удаление и противовоспалительное лечение

- В. Эндодонтическое лечение
- С. Эндодонтическое лечение и периостотомия
- Д. Удаление и периостотомия
- Е. Удаление

254. Ребенок 13-ти лет жалуется на выпадение пломбы в 22 зубе. Объективно: в 22 зубе кариозная полость, частично заполненная пломбировочным материалом. Зуб изменен в цвете. Зондирование, термометрия безболезненны. Перкуссия вызывает незначительную боль. На рентгенограмме: у верхушки корня определяется очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими контурами до 3 мм в диаметре. Какой предварительный диагноз?

- А. Хронический гранулематозный периодонтит
- В. Хронический простой пульпит
- С. Хронический фиброзный периодонтит
- Д. Хронический гранулирующий периодонтит
- Е. Хронический гангренозный пульпит

255. Мальчик 9-ти лет жалуется на боль, возникшую вчера в постоянном моляре на нижней челюсти слева и усиливается при накусывании. Присутствует ощущение "зуб вырос", зуб ранее лечился. Объективно: коронка зуба изменена в цвете, незначительно разрушена. Перкуссия резко болезненна. Слизистая оболочка в области проекции верхушки зуба гиперемирована, болезненна при пальпации. Назовите наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый гнойный периодонтит
- В. Острый серозный периодонтит
- С. Обострение хронического периодонтита
- Д. Острый гнойный периостит
- Е. Острый гнойный пульпит

256. У девочки 14 лет жалобы на резкую боль при накусывании на 15 зуб. Анамнез: 2 недели назад зуб лечился по поводу острого диффузного пульпита методом витальной экстирпации. Корневой канал 15 зуба запломбирован гуттаперчевым штифтом с цинк-эвгеноловой пастой. На рентгенограмме: в 15 зубе канал запломбирован до рентгенологической верхушки, патологических изменений в околоверхушечных тканях нет. Объективно: 15 зуб запломбирован, перкуссия резко болезненна. Слизистая оболочка в области 15 зуба несколько гиперемирована. О каком осложнении 15 зуба идет речь?

- Ф. Обострение хронического периодонтита
- Г. Острый диффузный пульпит
- Н. Острый серозный периостит
- І. Острый верхушечный периодонтит
- Ј. Острый маргинальный периодонтит

257. Ребенку 5 лет. Родители обратились с целью санации ребенка. При обследовании в 85 зубе обнаружена кариозная полость в пределах около пульпарного дентина. Зондирование дна кариозной полости и перкуссия безболезненное. На слизистой оболочке в области 85 зуба свищ. Поставьте диагноз

- Ф. Хронический фиброзный периодонтит

- G. Хронический гранулематозный периодонтит
- H. Хронический гранулирующий периодонтит
- I. Хроническое фиброзный пульпит
- J. Хронический глубокий кариес

258. Девочка 14 лет жалуется на наличие кариозной полости. Объективно: в 26 глубокая кариозная полость, сообщается с полостью зуба, реакция на холод, зондирование, перкуссия безболезненны, слизистая оболочка без изменений. На рентгенограмме - расширение периодонтальной щели в области верхушки небного корня. Поставьте диагноз

- F. Обострение хронического фиброзного периодонтита
- G. Обострение хронического гранулирующего периодонтита.
- H. Хронический гранулирующий периодонтит
- I. Хронический гранулематозный периодонтит
- J. Хронический фиброзный периодонтит

259. Мальчик 12 лет жалуется на наличие полости в зубе на нижней челюсти слева. Объективно: 36 разрушен на 1/3, кариозная полость сообщается с полостью зуба, реакция на холод, зондирование, перкуссия безболезненны. На рентгенограмме: расширение периодонтальной щели корней 36. Определите предварительный диагноз

- A. Хронический фиброзный периодонтит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Хронический гранулематозный периодонтит.
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический простой пульпит

260. Родители 4,5 летнего ребенка жалуются на разрушение передних зубов верхней челюсти. Объективно: коронковая часть 51, 61 и 62 зубов почти отсутствует, зондирование устье корневых каналов слабо болезненное, сопровождается значительной кровоточивостью. Перкуссия зубов безболезненна, На отечной и цианотичной слизистой оболочке альвеолярного отростка в области этих зубов определяются свищи с гнойным содержимым. Определите наиболее вероятный диагноз

- F. Хронический гипертрофический пульпит
- G. Пульпит, осложненный периодонтитом
- H. Хронический гангренозный пульпит
- I. Обострение хронического периодонтита
- J. Хронический гранулирующий периодонтит

261. Ребенок 6,5 лет жалуется на наличие кариозной полости в нижнем правом коренном зубе. Объективно: на медиально-контактной и жевательной поверхностях 85 зуба обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная пигментированными размягченным дентином, сообщается с полостью зуба. Зондирование в точке сообщения безболезненное, реакция на термические раздражители отсутствует, перкуссия зуба безболезненна. Определите предварительный диагноз

- F. Хронический периодонтит
- G. Хронический гангренозный пульпит

- Н. Острый средний кариес
- І. Острый глубокий кариес
- Ј. Хронический фиброзный пульпит

262. Родители 5-летнего ребенка жалуются на постоянную боль в области левых моляров верхней челюсти. Объективно: на дистально-контактной поверхности 64 зуба обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная несколько пигментированными размягченным дентином, не сообщается с полостью зуба. Зондирование стенок и дна кариозной полости безболезненное, реакция на термические раздражители отсутствует. Перкуссия зуба резко болезненна. На отечной гиперемированной болезненной при пальпации слизистой оболочке в проекции корней 64 зуба определяется рубец. Определите наиболее вероятный диагноз.

- Ғ. Пульпит, осложненный периодонтитом
- Г. Острый гнойный пульпит
- Н. Острый гнойный периодонтит
- І. Острый серозный периодонтит
- Ј. Обострение хронического периодонтита

263. Родители 5-ти летнего ребенка обратившегося с жалобами на значительное разрушение 85 зуба Объективно: в 85 зубе обширная кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование устьев корневых каналов болезненно, сопровождается кровоточивостью. Перкуссия зуба безболезненна. На слизистой оболочке альвеолярного отростка ближе к десневому краю определяется свищ. На рентгенограмме: в области бифуркации 85 зуба - очаг деструкции костной ткани неправильной формы с вовлечением верхушек корней. Целостность компактной пластинки фолликула 45 нарушена. Укажите наиболее вероятный диагноз.

- Ғ. Хронический гипертрофический пульпит
- Г. Хронический гангренозный пульпит
- Н. Хронический гранулематозный периодонтит
- І. Хронический фиброзный периодонтит
- Ј. Хронический гранулирующий периодонтит

264. Во время профилактического осмотра у девочки 8 лет в 65 зубе обнаружен дефект пломбы. Перкуссия 65 зуба безболезненна, пальпация по переходной складке безболезненна, в проекции бифуркации корней - свищ. На рентгенограмме - разрежение костной ткани неправильной формы в области бифуркации, корни 65 зуба резорбированы на 1/3, кортикальная пластинка 25 зуба частично разрушены. Определите предварительный диагноз.

- Ғ. Хронический гранулематозный периодонтит
- Г. Хронический гранулирующий периодонтит
- Н. Хронический гангренозный пульпит
- І. Хронический фиброзный пульпит
- Ј. Хронический фиброзный периодонтит

265. Больной 11 лет жалоб не предъявляет. При объективном обследовании обнаружено в 46-м зубе обширную кариозную полость, сообщающуюся с

полостью зуба. Зондирование устья корневых каналов безболезненно. Перкуссия зуба безболезненна, слизистая оболочка в области проекции верхушек корней 46-го зуба без изменений. Поставьте предварительный диагноз.

- Ф. Хронический фиброзный пульпит
- Г. Хронический периодонтит
- Н. Хронический глубокий кариес
- І. Хронический гангренозный пульпит
- Ј. Хронический средний кариес

266. Пациент 13-ти лет жалуется на постоянные боли в переднем зубе верхней челюсти. Ранее была травма зуба при падении. К врачу не обращался. Объективно: коронковая часть 11 зуба имеет серый цвет, разрушена. Зондирование уста корневого канала болезненное, сопровождается кровоточивостью. Перкуссия зуба резко болезненная. На гиперемированной, отечной, болезненной при пальпации слизистой оболочке в области 11 зуба определяется свищ. Поставьте предварительный диагноз

- Ф. Острый диффузный пульпит
- Г. Острый гнойный периодонтит
- Н. Обострение хронического периодонтита
- І. Хронический гранулирующий периодонтит
- Ј. Обострение хронического пульпита

267 Мальчик 7 лет жалуется на наличие разрушенного зуба на нижней челюсти. Объективно: коронка 75 разрушена на 2/3, кариозная полость сообщается с полостью зуба, реакция на холод, зондирование безболезненное, перкуссия безболезненна. На слизистой оболочке в области проекции корня рубец от свища. На R-грамме - участок деструкции в области бифуркации с нечеткими контурами. Поставьте диагноз.

- А. Хронический гранулирующий периодонтит
- В. Хронический гранулематозный периодонтит
- С. Хронический гангренозный пульпит
- D. Хронический фиброзный пульпит
- Е. Хронический фиброзный периодонтит

268. Родители мальчика 5 лет обратились к стоматологу - педиатру с целью санации ребенка. При клиническом обследовании полости рта в 65 зубе обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Полость зуба закрыта, зондирование болезненно, на термические раздражители не реагирует, перкуссия безболезненна. Наблюдается симптом вазопареза. На рентгенограмме: в области бифуркации 65 резорбция костной ткани с нечеткими контурами. Поставьте диагноз.

- Ф. Радикулярная киста
- Г. Хронический гранулирующий периодонтит
- Н. Хронический гранулирующий остит
- І. Хронический фиброзный периодонтит
- Ј. Хронический гранулематозный периодонтит

269. Ребенок 10 лет обратился к стоматологу с жалобами на постоянную боль, ноющего характера в области 21 зуба, которая усиливается при накусывании на зуб.

Объективно: в 21 зубе – пломба частично сохранена. Вертикальная перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в области причинного зуба гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна. На рентгенограмме: корневой канал 21 зуба запломбирован на 1/2 длины. Незначительное расширение периодонтальной щели. Выберите наиболее вероятную причину данного заболевания.

- F. Острая травма периодонта
- G. Неправильная медикаментозная обработка корневого канала
- H. Дефект пломбы
- I. Неполная obturация корневого канала
- J. Хроническая травма периодонта

270. Ребёнок 6-ти лет жалуется на неприятные ощущения и боль в 65 зубе, усиливающиеся при приёме горячей пищи. Родители ребёнка заметили появление неприятного запаха изо рта. Из анамнеза: недавно 65 зуб беспокоил интенсивной ночной болью. Объективно: в 65 зубе глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование коронковой пульпы безболезненное, при глубоком зондировании корневых каналов возникает боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый гнойный пульпит
- B. Хронический гипертрофический пульпит
- C. Хронический фиброзный пульпит
- D. Хронический гангренозный пульпит
- E. Обострение хронического пульпита

271. Больная 17-ти лет жалуется на боль в зубе, которая возникла впервые. Длительность боли до 2 минут. Объективно: в 15 зубе глубокая кариозная полость. Зондирование дна чувствительное. Перкуссия безболезненна. ЭОД- 12 мкА. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Гиперемия пульпы
- B. Острый ограниченный пульпит
- C. Острый диффузный пульпит
- D. Острый периодонтит
- E. Обострение хронического пульпита

272. Ребёнок 8,5 лет, практически здоров. Жалуется на боль в переднем верхнем левом зубе вследствие его травматического повреждения три часа назад. Объективно: коронковая часть 21 отсутствует на 1/2, пульпа значительно обнажена, красного цвета, резко болезненна и кровоточит при зондировании. Перкуссия 21 резко болезненна. Выберите оптимальный метод лечения 21

- A. Биологический метод
- B. Витальная экстирпация
- C. Девиальная ампутация
- D. Девиальная экстирпация
- E. Витальная ампутация

273. Ребенок 4-х лет жалуется на острую боль в зубе на нижней челюсти слева, появившуюся сутки назад. Объективно: на жевательной поверхности 74 зуба кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба, зондирование и перкуссия резко болезненны, термометрия положительная. Десна в области 74 зуба гиперемирована, отёчна. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый серозный периодонтит
- B. Острый пульпит, осложненный периодонтитом
- C. Острый гнойный пульпит
- D. Обострение хронического периодонтита
- E. Острый серозный пульпит

274. Ребенок 7-ми лет жалуется на боль при приеме пищи на верхней челюсти слева. При осмотре: на жевательной поверхности 65 зуба кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия безболезненна, реакция на холод длительная. Какой предварительный диагноз?

- A. Хронический фиброзный пульпит
- B. Хронический периодонтит
- C. Хронический глубокий кариес
- D. Хронический гангренозный пульпит
- E. Хронический гипертрофический пульпит

275. Ребёнок 9-ти лет жалуется на боль от холодного в нижнем правом коренном зубе в течение нескольких месяцев. Объективно: на медиальной контактной и жевательной поверхностях 46 зуба обнаружена кариозная полость, локализованная в пределах околопульпарного дентина. Зондирование несколько болезненно, от холодного возникает кратковременная боль, перкуссия зуба безболезненна. Какую лечебную прокладку необходимо использовать?

- A. Резорцин-формалиновая
- B. Йодоформная
- C. Тимоловая
- D. Формакрезоловая
- E. Гидрооксикальцийсодержащая

276. При обследовании ребёнка 5-ти лет был установлен диагноз: острый общий пульпит 74 зуба. Какой метод лечения наиболее рациональный в данном случае?

- A. Девитальная ампутация
- B. Витальная ампутация
- C. Экстирпация пульпы
- D. Биологический метод
- E. Удаление зуба

277. У мальчика 12-ти лет в области 46 зуба возникает длительная боль от приёма горячей пищи. Объективно: коронка 46 зуба грязно-серого цвета, глубокая кариозная полость, выполненная размягчённым дентином. Есть сообщение с пульповой камерой, глубокое зондирование болезненное. Тепловой раздражитель вызывает боль, медленно проходящая. Перкуссия 46 безболезненная. Какой диагноз наиболее вероятный?

- A. Хронический гангренозный пульпит
- B. Хронический гипертрофический пульпит
- C. Хронический глубокий кариес
- D. Хронический фиброзный пульпит
- E. Хронический гранулирующий периодонтит

278. Ребёнок 7-ми лет жалуется на боль во время еды в верхнем правом коренном зубе. На жевательной поверхности 55 зуба выявлена кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, локализована в пределах околопульпарного дентина, сообщающаяся с полостью зуба. При зондировании сообщения возникает резкая боль, умеренная кровоточивость. Перкуссия зуба безболезненная. Рентгенологически изменений в периодонте 55 зуба нет. Выберите наиболее вероятный диагноз:

- A. Хронический гипертрофический пульпит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Обострение хронического фиброзного пульпита
- D. Хронический фиброзный пульпит
- E. Обострение хронического гангренозного пульпита

279. К врачу-стоматологу обратилась 12-летняя девочка с жалобами на самопроизвольную, приступообразную боль с кратковременными безболевыми промежутками, длительностью 10-20 минут в области 16 зуба, которая усиливается ночью при горизонтальном положении тела, возникшую 2 суток назад. Объективно: в 16 зубе - глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином. Зондирование болезненное по всему дну, вертикальная перкуссия слегка болезненная, боль усиливается от температурных раздражителей, ЭОД - 15-20 мкА. Установите диагноз.

- A. Хронический фиброзный пульпит
- B. Хронический конкрементозный пульпит
- C. Острый ограниченный пульпит
- D. Частичный диффузный пульпит
- E. Острый диффузный пульпит

280. В процессе лечения 11 зуба по поводу пульпита стоматолог проводит obturation корневого канала методом бокового уплотнения холодной гуттаперчи. Выберите инструмент для конденсации в канале гуттаперчи в данном случае:

- A. Спредер
- B. Вертикальный конденсор
- C. Гутта-конденсор
- D. Плаггер
- E. Эндодонтический зонд

281. У ребенка 9-ти лет при санации полости рта в 85 зубе на жевательной поверхности выявлена кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. При зондировании возникает резкая боль, умеренная кровоточивость. От холодной воды медленно проходящая боль. Перкуссия зуба безболезненна. Выберите оптимальный метод лечения:

- A. Биологический метод

- В. Витальная экстирпация
- С. Девиальная экстирпация
- Д. Витальная ампутация
- Е. Девиальная ампутация

283. Мальчик 8-ми лет жалуется на боль в зубе во время еды. Объективно: в 55 на апроксимальной поверхности глубокая кариозная полость, которая сообщается с полостью зуба. Зондирование сообщения резко болезненное, отмечается кровоточивость, перкуссия безболезненная. Какую пасту необходимо наложить в первое посещение?

- А. Параформальдегидная
- В. Мышьяковистая
- С. Резорцин-формалиновая
- Д. Тимоловая
- Е. Кальцийсодержащая

284. Мальчик 10-ти лет обратился к стоматологу с жалобами на острую самопроизвольную, приступообразную боль в зубах нижней челюсти слева. Со слов родителей, зуб болел всю ночь. Боль иррадирует в ухо, затылок. Объективно: в 36 зубе на апроксимально-медиальной поверхности глубокая кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Зондирование болезненное по всему дну и вызывает приступ боли. Реакция на холод положительная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- А. Острый диффузный пульпит
- В. Острый апикальный периодонтит
- С. Острый гнойный пульпит
- Д. Острый глубокий кариес
- Е. Обострение хронического пульпита

285. При обследовании ребёнка 5-ти лет был установлен диагноз: острый общий пульпит 74 зуба. Какой метод лечения наиболее рациональный в данном случае?

- А. Удаление зуба
- В. Витальная ампутация
- С. Девиальная ампутация
- Д. Биологический метод
- Е. Экстирпация пульпы

286. При санации полости рта у ребёнка 10-ти лет в 36 зубе обнаружена глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование, перкуссия, реакция на температурные раздражители безболезненная. Был диагностирован хронический периодонтит. Во время лечения произошла перфорация дна полости зуба. Что необходимо предпринять в данном случае?

- А. Провести операцию удаления зуба
- В. Закрыть перфорацию стеклоиономером
- С. Наложить цинк-эвгеноловую пасту
- Д. Провести электрофорез йодида калия
- Е. Закрыть перфорацию гидроокисью кальция

287. У ребёнка 5-ти лет на апроксимальной поверхности 54 зуба кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Отмечается неприятный запах изо рта. Поверхностное зондирование кариозной полости безболезненное, глубокое - болезненное. Перкуссия безболезненная. При опросе выяснено, что от горячего возникают боли. Выберите лекарственное средство для антисептической обработки корневых каналов:

- A. Гипохлорит натрия
- B. Раствор формалина
- C. Раствор этония
- D. Спирт
- E. Раствор фурациллина

288. Ребёнок 5-ти лет жалуется на самопроизвольные боли в зубе на верхней челюсти справа, усиливающиеся вечером и при приёме холодного. Объективно: в 65 глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненное, перкуссия безболезненная. От холодной воды возникает медленно проходящая боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Обострение хронического периодонтита
- B. Острый гнойный пульпит
- C. Острый периодонтит
- D. Обострение хронического пульпита
- E. Острый серозный пульпит

289. 8-летнему мальчику установлен диагноз: хронический фиброзный пульпит
21. Лечение проведено экстирпационным методом. Выберите материал для корневой пломбы:

- A. Резорцин-формалиновая паста
- B. Цинк-эвгленолова паста
- C. Стеклоиономерный цемент
- D. Фосфат-цемент
- E. Кальцийсодержащий материал

290. Ребёнок 12-ти лет жалуется на кровотечение из 46 и боль при приеме пищи. В анамнезе - сильная боль в прошлом. Объективно: II класс по Блэку, кариозная полость глубокая и сообщается с полостью зуба, частично выполнена разрастанием пульпы, прикосновение к ткани пульпы болезненно, сопровождается кровотечением. На 46, 45, 44 значительное отложение мягкого белого налета. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический простой пульпит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Хронический гипертрофический пульпит
- D. Хронический гранулирующий периодонтит
- E. Хронический папиллит

291. Мальчик 14-ти лет жалуется на острую самопроизвольную боль в зубе на верхней челюсти справа. Боль продолжается трое суток, усиливается ночью, носит пульсирующий характер, отдаёт в висок. Объективно: в 15 кариозная полость в пределах

околопульпарного дентина. Дентин размягчённый, грязно-серого цвета. Зондирование болезненно по всему дну полости, перкуссия 15 болезненная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый гнойный пульпит
- B. Острый очаговый пульпит
- C. Острый периодонтит
- D. Обострение хронического периодонтита
- E. Острый диффузный пульпит

292. В ребенка 8-ми лет в 75 на дистально-апроксимальной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия безболезненна, от холодной воды – длительная боль. Зуб разрушился несколько месяцев назад, не лечен. Какой метод лечения целесообразно в данном случае?

- A. Витальная экстирпация
- B. Девитальна экстирпация
- C. Витальная ампутация
- D. Девитальна ампутация
- E. Биологический метод

293. Ребёнок 10-ти лет жалуется на острую, самопроизвольную, приступообразную боль в зубе на верхней челюсти слева. Объективно: на дистальной контактной поверхности 26 обнаружена кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная светлым размягчённым дентином. Зондирование дна кариозной полости резко болезненное, перкуссия зуба безболезненная. От холодного возникает длительный приступ боли. В анамнезе у ребёнка аллергия на лидокаин. Выберите оптимальную пасту для использования в первое посещение:

- A. Формакрезоловая
- B. Параформальдегидная
- C. Тимоловая
- D. Цинк-эвгеноловая
- E. Йодоформная

294. Ребёнок 12-ти лет жалуется на кровоточивость из зуба во время приёма пищи и чистки зубов. Зуб ранее болел. Объективно: в 36 глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба, выполненная разрастаниями красного цвета. При зондировании определяется болезненность и лёгкая кровоточивость, перкуссия безболезненная, незначительная боль от температурных раздражителей. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический гранулирующий периодонтит
- B. Хронический папиллит
- C. Десневой полип
- D. Хронический простой пульпит
- E. Хронический гипертрофический пульпит

295. Пациентка 11-ти лет жалуется на острую самопроизвольную боль в зубе на верхней челюсти слева. Боль продолжается в течение суток, усиливается ночью, носит

пульсирующий характер. Объективно: в 26 кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Дентин размягчённый, грязно-серого цвета. Зондирование болезненное по всему дну полости, перкуссия 26 болезненная. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый серозный периодонтит
- B. Острый очаговый пульпит
- C. Острый серозный пульпит
- D. Обострение хронического пульпита
- E. Острый гнойный пульпит

296. Ребёнок 5-ти лет жалуется на самопроизвольные боли в зубе на верхней челюсти справа, усиливающиеся ночью и при приёме холодного. Объективно: в 65 глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненное, перкуссия безболезненная. От холодной воды возникает медленно проходящая боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Обострение хронического пульпита
- B. Острый гнойный пульпит
- C. Острый периодонтит
- D. Обострение хронического периодонтита
- E. Острый серозный пульпит

279. Ребёнок 7-ми лет жалуется на самопроизвольную боль в верхних правых коренных зубах. На медиально-контактной и жевательной поверхностях 55 зуба кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, выполненная размягчённым светлым дентином. Зондирование дна резко болезненное, перкуссия слегка болезненная. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в проекции корней 55 зуба без изменений, на рентгенограмме изменений не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый диффузный пульпит
- B. Хронический гангренозный пульпит
- C. Острый глубокий кариес
- D. Обострение хронического периодонтита
- E. Хронический фиброзный пульпит

298. У ребёнка 6-ти лет в 85 на дистально-апроксимальной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненное, перкуссия безболезненная, от холодной воды - медленно проходящая боль. Зуб разрушился несколько месяцев назад, не лечился. Какой метод лечения целесообразен в данном случае?

- A. Девиальная ампутация
- B. Девиальная экстирпация
- C. Биологический метод
- D. Витальная экстирпация
- E. Витальная ампутация

299. Девочка 10-ти лет жалуется на наличие кариозной полости в 26 зубе. Объективно: в 26 зубе кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, дентин

плотный, пигментированный. Реакция на холодовой раздражитель чувствительна. Зондирование и перкуссия безболезненны. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Хронический глубокий кариес
- B. Хронический средний кариес
- C. Острый средний кариес
- D. Острый глубокий кариес
- E. Хронический фиброзный пульпит

300. Больной 15-ти лет жалуется на острую, самопроизвольную ночную боль в зубе на верхней челюсти справа. Боль практически не исчезает, продолжается 3 суток, имеет пульсирующий характер, иррадирует в ухо. Объективно: в 25 зубе - глубокая кариозная полость, расположенная в пределах околопульпарного дентина, с размягчённым дном. Зондирование дна болезненное, вертикальная перкуссия 25 зуба положительная. Холодовой раздражитель несколько уменьшает интенсивность боли. ЭОД- 50 мкА. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Острый гнойный периодонтит
- B. Острый серозный ограниченный пульпит
- C. Острый серозный диффузный пульпит
- D. Острый гнойный пульпит
- E. Обострение хронического периодонтита

301. Ребёнок 2-х лет получил травму зубов. Объективно: коронки 51 и 61 короче соседних на 1/3. Слизистая оболочка в области 51 и 61 зубов гиперемирована, отёчная. На рентгенограмме периодонтальная щель в апикальной части корней 51 и 61 зубов отсутствует. Какая лечебная тактика будет оптимальной?

- A. Реплантация
- B. Удаление 51, 61 зубов
- C. Репозиция 51 и 61 зубов
- D. Лигатурное шинирование
- E. Диспансерное наблюдение

302. Мальчику 4 года. Два часа назад получил травму. Родители обратились к дежурному врачу-стоматологу. Который поставил диагноз: интрузионный вывих 61 зуба. Какая лечебная тактика врача?

- A. Удаление 61 зуба*
- B. Наблюдение
- C. Репозиция 61 зуба
- D. Шинирование 61 зуба
- E. Депульпирование 61 зуба

303. Мальчик 7,5 лет в результате падения травмировал верхние передние зубы. Объективно: коронковые части 11 и 12 зубов частично отсутствуют. Полости зубов закрыты. При зондировании определяется боль по линии их перелома, перкуссия зубов болезненна. Слизистая оболочка в области 11 и 12 зубов несколько гиперемирована, отёчна. Какой дополнительный метод исследования целесообразно использовать?

- A. Ортопантомография
- B. Термопроба
- C. Стоматоскопия
- D. Рентгенография
- E. Биопотенциалометрия

304. У ребёнка 7-ми лет диагностирован полный вывих 11 зуба в результате травмы, случившейся 24 часа назад. Зуб принесен с собой. Объективно: края лунки слабо гиперемированы, костные стенки целы, лунка заполнена кровяным сгустком. Выберите оптимальный метод лечения:

- A. Реплантиция 11 с предварительным пломбированием канала
- B. Удаление 11
- C. Реплантиция 11 с последующим пломбированием канала
- D. Репозиция и фиксация 11
- E. Ушивание лунки кетгутом

305. Ребёнок 10-ти лет обратился к врачу с жалобами на отлом коронки 11 зуба. Травма была 4 часа назад вследствие падения с высоты. Объективно: перелом коронки 11 зуба, пульпа точечно оголена, резко болезненная. Какой метод лечения оптимален?

- A. Витальная экстирпация
- B. Витальная ампутация
- C. Девитальная экстирпация
- D. Биологический
- E. Девитальная ампутация

306. Ребёнок 5-ти лет получил травму зубов. Объективно: коронки 51 и 61 короче соседних на 1/2. Слизистая оболочка в области 51 и 61 зубов гиперемирована, отечна. На рентгенограмме периодонтальная щель в апикальной части корней 51 и 61 зубов отсутствует, верхушки корней 51 и 61 зубов погружены в губчатое вещество тела верхней челюсти. Какая лечебная тактика будет оптимальной?

- A. Удаление 51 и 61
- B. Реплантиция
- C. Лигатурное шинирование 51 и 61
- D. Диспансерное наблюдение
- E. Репозиция 51 и 61

307. Мальчик 7,5 лет упал и травмировал верхние передние зубы. Объективно: коронки 11 и 12 зубов отсутствуют на 1/4. Полость зубов закрыта. При зондировании - боль по линии перелома коронок 11 и 12 зубов, их перкуссия безболезненна. Слизистая оболочка в области 11 и 12 слегка гиперемирована. На рентгенограмме 11 и 12 зубов: целостность тканей зубов и альвеолярного отростка. Какая тактика врача-стоматолога будет наилучшей в данном случае в первые часы после травмы?

- A. Установление парапульпарных штифтов
- B. Изготовление искусственной коронки
- C. Пломбирование фотополимерами
- D. Наблюдение за состоянием пульпы

Е. Пломбирование композитами

308. Ребёнок 8,5 лет жалуется на изменение цвета переднего левого зуба нижней челюсти. Объективно: 31 зуб интактен, серого цвета. Перкуссия зуба безболезненна. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в этой области пастозная, имеет цианотическую окраску. В анамнезе год назад - травма фронтальной области нижней челюсти. Выберите оптимальный материал для корневой пломбы, на первом этапе лечения:

- А. Гидрооксикальцийсодержащая паста
- В. Формакрезоловая паста
- С. Йодоформная паста
- Д. Тимоловая паста
- Е. Резорцин-формалиновая паста

309. Ребёнок 8,5 лет, практически здоров. Жалуется на боль в переднем верхнем левом зубе вследствие его травматического повреждения три часа назад. Объективно: коронковая часть 21 отсутствует на 1/2, пульпа значительно обнажена, красного цвета, резко болезненная и кровоточит при зондировании. Перкуссия 21 резко болезненная. Выберите оптимальный метод лечения 21.

- А. Витальная экстирпация
- В. Витальная ампутация
- С. Девитальная ампутация
- Д. Девитальная экстирпация
- Е. Биологический метод

310. Ребенку 7,5 лет, практически здоров. В результат травматического перелома части коронки 12 зуба точно обнажена пульпа. Больной обратился через 3 часа после травмы. Выберите лечебную пасту в данном случае.

- Ф. Параформальдегидная паста
- Г. Цинк-эвгеноловая паста
- Н. Резорцин-формалиновая паста
- І. Мышьяковистая паста
- Ж. Гидрооксикальцийсодержащая паста

311. Родители ребенка 3,5 лет обратились в отделение стоматологии детского возраста с жалобами на изменение цвета 51 зуба. Объективно: коронка 51 зуба серого цвета. Зуб интактный, перкуссия - безболезненная. Из анамнеза выяснено, что 2 месяца назад была травма зуба. Выберите метод обследования для постановки диагноза.

- Ф. Панорамная рентгенография
- Г. Внутриротовая рентгенография
- Н. Термометрия
- І. Телерентгенография
- Ж. Электроодонтодиагностика

312. Мальчик в возрасте 7,5 лет упал, ударился лицом и травмировал верхние передние зубы. Объективно: коронки 11 и 12 зубов отсутствуют на 1/3. Полость открыта.

Зондирование по линии перелома болезненно, перкуссии безболезненна. Слизистая оболочка в области 11 и 12 зубов слегка гиперемирована. Какой дополнительный метод обследования целесообразно использовать?

- F. Термометрию
- G. Электроодонтометрию
- H. Рентгенографию
- I. Стоматоскопию
- J. Биопотенциалометрию

313. Пациент 13-ти лет жалуется на постоянные боли в переднем зубе верхней челюсти. Ранее была травма зуба при падении. К врачу не обращался. Объективно: коронковая часть 11 зуба имеет серый цвет, разрушена. Зондирование уста корневого канала болезненное, сопровождается кровоточивостью. Перкуссия зуба резко болезненная. На гиперемированной, отечной, болезненной при пальпации слизистой оболочке в области 11 зуба определяется свищ. Поставьте предварительный диагноз

- K. Острый диффузный пульпит
- L. Острый гнойный периодонтит
- M. Обострение хронического периодонтита
- N. Хронический гранулирующий периодонтит
- O. Обострение хронического пульпита