

КРОК-2. Дитяча терапевтична стоматологія

(правильна відповідь – А)

1. Дівчинка 12 років скаржиться на біль в порожнині рота при прийомі їжі, кровоточивість ясен, непріємний запах з рота. Біль з'явився три дні тому. Об'єктивно: температура 38,2°C. У порожнині рота - ясенний край на верхній і нижній щелепах вкритий сіруватим нальотом, легко кровоточить. Ясенні сосочки у 42, 41, 31, 32 відсутні, виразки по краю ясен. З якої групи лікарських препаратів необхідно почати місцеве лікування в даному випадку?

- A. Знеболюючі
- B. Ферменти
- C. Протизапальні
- D. Кератопластики
- E. Антисептики

2. Підліток 14 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: слизова ясен гіперемована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шиллера-Писарева позитивна. Індекс РМА - 70%. Ги 3,0. На Ro-грамі фронтальної ділянки змін немає. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Хронічний пародонтит
- C. Гострий катаральний гінгівіт
- D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E. Загострення хронічного пародонтиту

3. Мати дитини 3-х років скаржиться на слинотечу, виразки, біль у роті у дитини, відмову від їжі, температуру 39°C. Об'єктивно: гіперемія, набряклість ясен, ясенні сосочки кровоточать. На язиці, губах, піднебінні відзначається до 20 дрібних ерозій, покритих білими нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, м'яко еластичної консистенції. Ваш попередній діагноз?

- A. Гострий герпетичний стоматит
- B. Гострий грибовий стоматит
- C. Багатоформна еритема
- D. Гінгівостоматит Венсана
- E. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит

4. Хворому 10-ти років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який метод лікування повинен вибрати лікар-стоматолог?

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

5. Дівчинка 13 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої і нижньої щелеп декілька набрякла, гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено. Визначте діагноз.

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Гіпертрофічний гінгівіт
- D. Десквамативний гінгівіт
- E. Хронічний атрофічний гінгівіт

6. Пацієнт 12-ти років тиждень тому переніс ГРВІ. Скарги на біль і свербіж в яснах, кровоточивість при прийомі їжі. На верхній і нижній щелепах ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать при дотику інструментом, індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5 бала, індекс КПУ- 6, проба Шиллера-Писарева позитивна. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

7. Батьки дитини 4 місяців скаржаться на появу у дитини білого нальоту в роті і відмову від годування. Об'єктивно: загальний стан задовільний, Т-37,1С. Визначається білий, схожий на сир наліт на слизовій щік, губ, твердому піднебінні. Наліт легко знімається, слизова під ним гіперемована. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?

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

8. Дитина 13 років скаржиться на періодичну (1 раз в 3 місяці) появу хворобливих утворень в роті. На слизовій оболонці нижньої губи визначаються 2 ерозії розміром 0,8x1 см на інфільтрованій основі з піднятими плотнуватими краями, вкриті білувато-сірим нальотом. В анамнезі - ексудативний діатез, хронічний холецистит. Ваш попередній діагноз?

- A. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- B. Рецидивуючий герпетичний стоматит
- C. Стоматит Венсана
- D. Багатоформна ексудативна еритема
- E. Стоматит Сеттона

9. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярної поверхні 11 і 21 зубів, які локалізовані в

пришийковій області. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий початковий карієс
- B. Плямиста форма флюорозу
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Місцева гіоплазія емалі
- E. Хронічний початковий карієс

10. Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект в області верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно, часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 біля ріжучого краю і на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. При зондуванні поверхня плям гладка, безболісна; реакція на холодний подразник безболісна. Плями не фарбуються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Системна гіоплазія емалі
- B. Місцева гіоплазія емалі
- C. Флюороз, плямиста форма
- D. Гострий початковий карієс
- E. Ерозія твердих тканин зубів

11. Дитина 7-ми років скаржиться на мимовільний біль у верхніх правих корінних зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 виявлена каріозна порожнина, виконана розм'якшеним світлим дентином, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба трохи болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка в проекції коренів 55 зуба не пошкоджена, рентгенологічних змін в цій області не виявлено. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. Гострий дифузний пульпіт
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Хронічний фіброзний пульпіт

12. Хворий 14-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскомини. У 24, 14 зубах в пришийковій ділянці на щічній поверхні були виявлені крейдоподібні плями з нерівними, але чіткими контурами. Поверхня плям гладка, забарвлюється розчином метиленового синього. Який попередній діагноз?

- A. Початковий карієс
- B. Плямиста форма флюорозу
- C. Поверхневий карієс
- D. Місцева гіоплазія
- E. Системна гіоплазія

13. У хлопчика 5-ти років підвищення температури тіла до 39,2°C, біль в горлі, головний біль, нудота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння і піднебінних дужок яскраво гіперемована, чітко відмежована від оточуючих тканин. Язик сухий, набряклий, його бічні поверхні вільні від нальоту, червоного кольору, грибоподібні

сосочки помітно збільшені в розмірах. Шкіра обличчя, крім блілого носогубного трикутника, гіперемована, вкрита дрібними плямистими висипаннями. Підщелепні лімфатичні вузли болючі при пальпації. Визначте збудника захворювання:

- A. Гемолітичний стрептокок
- B. Паличка Борде-Жанден
- C. Паличка Леффлера
- D. Вірус Коксакі
- E. Вірус герпесу

14. Дитина 11-ти років скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час їжі, неприємний запах з рота, слабкість і головний біль протягом двох днів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в області нижніх фронтальних зубів набрякла, яскраво гіперемована, легко кровоточить при торканні. Ясенні сосочки покриті нальотом брудно-сірого кольору, після видалення якого залишається кровоточуча болюча поверхня. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болючі при пальпації. Температура тіла - 37, 6°C. Визначте попередній діагноз.

- A. Гострий виразковий гінгівіт
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E. Генералізований пародонтит

15. Дівчина 16-ти років скаржиться на розростання ясен, їх кровоточивість, біль при прийомі їжі. Зазначені симптоми виникли рік тому. Об'єктивно: скупченість зубів. На нижній щелепі збільшені в розмірах ясенні сосочки яскраво-червоного кольору, які покривають коронки зубів на 1/2 і кровоточать при торканні. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

16. Хлопець 18 років скаржиться на болючість ясен під час прийому їжі. Захворів гостро три дні тому, коли після переохолодження з'явилась субфебрильна температура і болі в яснах. Об'єктивно: порожнина рота санована, ясна на верхній і нижній щелепах гіперемовані, набряклі, легко кровоточать при доторканні інструментом. В області 21, 22, 23, 24 і 25 на міжзубних сосочках визначається брудно-сірий наліт, після видалення якого утворюється кровоточуща виразкова поверхня. Видалення нальоту різко болісно. Яке додаткове дослідження необхідно провести цьому хворому у першу чергу?

- A. Загальний розгорнутий аналіз крові
- B. Аналіз крові на цукор
- C. Мікроскопія нальоту з сосочка
- D. Огляд на ВІЛ-інфекцію

Е. Рентгенографія щелеп

17. Дитина 5-ти років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротше сусідніх на 1/2. Слизова оболонка в області 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня, верхівки коренів 51 і 61 занурені в губчасту речовину тіла верхньої щелепи. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- A. Видалення 51 і 61
- B. Реплантація
- C. Лігатурне шинування 51 і 61
- D. Диспансерне спостереження
- E. Репозиція 51 і 61

18. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибока каріозна порожнина в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісно. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в області біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використовувати:

- A. Цинк-евгенолова паста
- B. Кальційвмісна паста
- C. Склоіономерний цемент
- D. Резорцин-формалінова паста
- E. Фосфат-цемент

19. Дівчинка 13 років скаржиться на болючість, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: в області фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. В пришийковій області зубів є м'який наліт. ГІ = 3. Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести в подальшому?

- A. Склерозуюча терапія
- B. Кюретаж кишень
- C. Гінгівотомія
- D. Фізіотерапія
- E. Вестибулопластика

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

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

21. Хвора 15 років скаржиться на розростання і кровоточивість ясен при чищенні зубів. Слизова ясен набрякла з ціанотичним відтінком. Ясенні сосочки збільшені в розмірі і перекривають коронки зубів на 1/3, легко кровоточать при торканні. Яке додаткове дослідження необхідно для визначення остаточного діагнозу?

- A. Рентгенографія
- B. Проба Кулаженко
- C. Проба Шиллера-Писарева
- D. Реопародонтографія
- E. Мікробіологічне дослідження

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

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

23. Дитина 7-ми років скаржиться на мимовільний біль у верхніх правих корінних зубах. На медіально-контактній та жувальній поверхнях 55 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, виконана розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна різко болісне, перкусія злегка болюча. Слизова оболонка альвеолярного відростка в проекції коренів 55 зуба без змін, на рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. Гострий глибокий карієс
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Хронічний фіброзний пульпіт

24. Під час операції видалення дермоїдної кісти перенісся хлопчик 14 років поскаржився на запаморочення, нудоту, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, покрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск - знижений (80/60 мм рт.ст.), руки холодні. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Втрата свідомості
- B. Травматичний шок
- C. Анафілактичний шок
- D. Колапс
- E. Токсичний шок

25. Дівчинка 7-ми місяців спрямована на консультацію до стоматолога в зв'язку з наявністю виразки порожнини рота. Народилася передчасно. Вигодовування - сумішами з пляшечки з гумовою соскою. Об'єктивно: на межі твердого та м'якого піднебіння

виявлена виразка розмірами 0,8x1,0 см, овальної форми, покрита жовто-сірим нальотом, оточена валикоподібним інфільтратом. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Афта Беднара
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Туберкульозна виразка
- D. Афта Сеттона
- E. Гострий кандидозний стоматит

26. Лікар-ортодонт надає стоматологічну допомогу хворому, інфікованому вірусом СНІД. При препаруванні зубів хворого випадково сепераційним диском пошкодив собі ділянку шкіри одного з пальців. Як потрібно діяти лікарю в даному випадку?

- A. Вичавити кров, обробити 70% розчином спирту
- B. Накласти джгут на плече
- C. Вичавити кров, обробити міцним розчином КМп04
- D. Обробити 5% розчином йоду
- E. Провести діатермокоагуляцію

27. Хлопчик 12 років скаржиться на появу болючої "виразки" на язиці. З анамнезу: подібні висипання з'являються кожні 3 місяці, хворіє холециститом. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Шкірні покриви бліді. На слизовій оболонці язика визначається ерозія діаметром 0,8 см з фібринозним нальотом, розташована на інфільтрованій основі. Слизова навколо ерозії гіперемована у вигляді вінчика. Який попередній діагноз?

- A. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- B. Сифілітична ерозія
- C. Травматична ерозія
- D. Багатоформна еритема
- E. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит

28. Дівчинка 6 років захворіла гостро 3 дні тому. Температура 40,3°C. На шкірі обличчя, шиї, грудей, спини, передпліч, гомілок - червоно-багряна папульозна висипка і поодинокі пухирі діаметром до 4-5 см, наповнені серозним вмістом. У порожнині рота: на слизовій оболонці, на язиці великі ерозії, покриті білими нальотом, різко болючі при доторканні. Губи набряклі, гіперемовані, покриті кров'яними кірками. Кон'юнктивіт. На шкірі вік - кров'яністі кірочки і пухирці. Периферійні лімфовузли збільшені незначно. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Синдром Стівенса-Джонсона
- B. Коревий стоматит
- C. Багатоформна еритема
- D. Гострий герпетичний стоматит
- E. Синдром Лайєлла

29. Дитина 5-ти років скаржиться на мимовільний біль в зубі на верхній щелепі справа, що посилюються вночі і при прийомі холодного. Об'єктивно: в 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія

безболісна. Від холодної води виникає біль, повільно проходить. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

30. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 і 41 виявили крейдоподібні плями в пришийковій ділянці, безболісні при зондуванні. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

- A. Підповерхнева демінералізація емалі
- B. Дегенеративні зміни одонтобластів
- C. Зміни в плащовому дентині
- D. Пошкодження дентиномалевого з'єднання
- E. Поверхнева демінералізація емалі

31. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий мимовільний біль в зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає в скроню. Об'єктивно: в 15 каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

32. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли в обох підщелепних і шийних ділянках. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліта. Зі слів матері, останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, кинув заняття в спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

- A. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога
- B. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога
- C. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога
- D. МРТ, консультація імунолога
- E. Біопсія пункції, консультація онколога

33. Підліток 16-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,6°C. Симптоми з'явилися 2 дні тому, недавно перехворів ангіною. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби

покриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемійовані, ясенні сосочки покриті брудно-сірим нальотом. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Виразково-некротичний гінгівіт
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Гіпертрофічний гінгівіт
- E. Десквамативний гінгівіт

34. Батьки 2-річної дівчинки скаржаться на наявність нориць з гнійними виділеннями в області передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкові частини 51, 52, 61 і 62 зубів значно зруйновані, зондування вустя кореневих каналів слабо болісне, супроводжується значною кровотечею. Перкусія зубів безболісна. На тлі пастозної цианотичної слизової оболонки альвеолярного відростка в цій області визначаються рубці та нориці. Визначте найбільш ймовірний діагноз:

- A. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- B. Хронічний гранулюючий періодонтит
- C. Хронічний гранулематозний періодонтит
- D. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- E. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

35. При стоматологічному обстеженні дитини виявлена аномальна форма центральних різців: бочкоподібна форма, напівмісячна виїмка по ріжучому краю. З анамнезу відомо, що під час вагітності мати дитини хворіла на сифіліс. Крім аномалії зубів у дитини є глухота і паренхіматозний кератит. Як називається описана вище аномалія розвитку зубів?

- A. Зуби Гетчинсона
- B. Флюороз (деструктивна форма)
- C. Ерозія твердих тканин
- D. Клиновидний дефект
- E. Зуби Пфлюгера

36. Дитина 12-ти років скаржиться на кровоточивість з зуба під час прийому їжі і чищення зубів. Зуб раніше болів. Об'єктивно: в 36 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба, наповнена розрастаннями червоного кольору. При зондуванні визначається болочість і легка кровоточивість, перкусія безболісна, незначний біль від температурних подразників. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- B. Хронічний папіліт
- C. Десневий поліп
- D. Хронічний простий пульпіт
- E. Хронічний гранулюючий періодонтит

37. Батьки дитини 6-ти років звернулися до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, за словами батьків, у дитини прорізулися 36 та 46. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використовувати в перші 1,5-2 роки після прорізування зазначених зубів?

- A. Герметизація фісур
- B. Сріблення фісур
- C. Покриття зубів фторлаком
- D. Аплікації розчином ремодента
- E. Полоскання фторидом натрію

38. Дитина 2-х місяців неспокійна, погано спить, відмовляється від їжі, температура тіла субфебрильна. Об'єктивно: на гіперерованій слизовій оболонці язика, губ, щік, піднебіння спостерігається сирнистий наліт, який легко знімається тампоном. Регіональні лімфатичні вузли дещо збільшені і болючі при пальпації. Якому захворюванню відповідає зазначена симптоматика?

- A. Гострий псевдомембранозний кандидозний стоматит
- B. Хронічний атрофічний кандидозний стоматит
- C. Дифтерія
- D. Стоматит при кору
- E. Гострий герпетичний стоматит

39. Дитина 10-ти років скаржиться на гострий, мимовільний, нападopodobний біль в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 26 виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає тривалий напад болю. В анамнезі у дитини алергія на лідокаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перше відвідання:

- A. Параформальдегідна
- B. Формакрезолова
- C. Тимолова
- D. Цинк-евгенолова
- E. Йодоформна

40. Дівчинку 4-х років вкусила собака за ділянку верхньої губи. Яким з перерахованих розчинів, в першу чергу, необхідно обробити рану?

- A. 10% розчином господарського мила
- B. 1: 5000 розчином $KMnO_4$
- C. 0,002% розчином хлоргексидину
- D. 1% розчином перекису водню
- E. 3% розчином соди

41. Дитина 4-х років захворіла гостро: $39^{\circ}C$, головний біль, нудота, болі при ковтанні. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння і мигдалин різко гіпереровані. Язик в перший день захворювання був обкладений сіруватим нальотом, на другу добу сталося самоочищення язика. На третю добу язик має гладку поверхню, малинове забарвлення, грибоподібні сосочки гіпертрофовані. Який можливий діагноз?

- A. Скарлатина
- B. Вітряна віспа
- C. Кір
- D. Герпетична ангіна

Е. Дифтерія

42. Хворий 16-ти років скаржиться на розростання, кровоточивість ясен і біль в них протягом року. Об'єктивно: в області 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів ясенні сосочки збільшені і перекривають коронки зуба на $\frac{1}{2}$ їх висоти у вигляді яскраво-червоних грануляцій, болючі при пальпації. На зубах значні відкладення зубного каменю. Рентгенологічних змін альвеолярного відростка не виявлено. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

43. У дівчинки 13-ти років спостерігається кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в області нижніх різців та іклів набрякла, гіперемована, кровоточить при дотику. Рухливість цих зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантограммі - зменшення кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на $\frac{1}{3}$ їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепи. ГІ - 4,2. Які місцеві лікувальні заходи необхідно провести в першу чергу?

- A. Професійна гігієна
- B. Ортодонтичне лікування
- C. Антибактеріальна терапія
- D. Фізіотерапевтичне лікування
- E. Протизапальна терапія

44. У дитини 8-ми років в 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - тривалий біль. Зуб зруйнувався кілька місяців тому, не лікований. Який метод лікування доцільний в даному випадку?

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

45. Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль в зубі, що підсилюється при натисканні на нього. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 36 пломба, перкусія різко болюча, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

46. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги на біль при ковтанні, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразками. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні і болісні. Який діагноз можна припустити?

- A. Інфекційний мононуклеоз
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Виразково-некротичний гінгівостоматит
- D. Герпетична ангіна
- E. Лакунарна ангіна

47. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярної поверхні 11 і 21 зубів, які локалізовані в пришийковій області. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий початковий карієс
- B. Плямиста форма флюорозу
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Місцева гіоплазія емалі
- E. Хронічний початковий карієс

48. Під час профілактичного огляду хлопчика 8-ми років виявили: ділянки гіперкератозу сірувато-білого кольору по лінії змикання зубів, що не знімаються. Був поставлений діагноз - м'яка лейкоплакія. Хлопчик постійно закушує щоки. З чого необхідно починати лікування?

- A. Усунення шкідливої звички
- B. Призначення седативних препаратів
- C. Призначення полівітамінів
- D. Призначення кератопластических препаратів
- E. -

49. Хворий 16-ти років звернувся зі скаргами на біль в порожнині рота, появу виразок, підвищення температури до 38°C, головний біль. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, набрякла. На твердому піднебінні, яснах, губах безліч ерозій, що зливаються, з поліциклічними обрисами, вкриті сірувато-білим нальотом. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий герпетичний стоматит
- B. Алергічний стоматит
- C. Вульгарна пухирчатка
- D. Багатоформна еритема
- E. Ящур

50. Влітку дитина 12-ти років скаржиться на біль в горлі, головний біль і підвищення температури тіла до 38,5°C, нежить, кашель. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла, на піднебінні і піднебінних дужках виявлено 10-

15 ерозій розміром до 0,5 мм, які не покриті нальотом і мають червоне дно. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болючі при пальпації. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Герпетична ангіна
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- D. Багатоформна еритема
- E. Інфекційний мононуклеоз

51. Дитина 12-ти років скаржиться на кровотечу з 46 і біль при прийомі їжі. В анамнезі - сильний біль в минулому. Об'єктивно: II клас по Блеку, каріозна порожнина глибока і сполучається з порожниною зуба, частково виконана розростанням пульпи, дотик до тканини пульпи болісний, супроводжується кровотечею. На 46, 45, 44 значне відкладення м'якого білого нальоту. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. Хронічний простий пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Хронічний папіліт

52. Мама дитини 6,5 років звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур 16, 26, 36, 46, яка була проведена 6 місяців тому. Герметик зберігся у 36, 46, а в 16 і 26 не зберігся. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Повторити герметизацію фісур
- B. Електрофорез 1% розчином фтористого натрію
- C. Покриття зубів фторлаком
- D. Аплікації розчином ремодента
- E. Профілактичне пломбування

53. У 6-річної дівчинки під час огляду виявлена глибока каріозна порожнина в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину визначається сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в області біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Який пломбувальний матеріал для кореневої пломби найбільш доцільно використовувати в даній ситуації:

- A. Цинк-евгенольна паста
- B. Фосфат-цемент
- C. Кальційвмісна паста
- D. Склоіономерний цемент
- E. Резорцин-формалінова паста

54. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина в межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26 зуба?

- A. Композит
- B. Силікатний цемент
- C. Цинк-фосфатний цемент

- D. Склоіономер
- E. Силіко-фосфатний цемент

55. Дитині 5-ти років планується операція з приводу короткої вуздечки язика. Зовні ознак передопераційного страху немає. Після ін'єкції 0,5% розчину новокаїну в кількості 1,5 мл у дитини з'явився руховий неспокій, позиви на блювоту, болі в животі. Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра обличчя і шиї гіперемована, дихання прискорене, пульс частий. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Алергічна реакція на новокаїн
- B. Серцево-судинний колапс
- C. Передозування анестетика
- D. Запаморочення
- E. Больовий шок

56. Дитина 3-х місяців хворіє протягом двох днів, неспокійний, відмовляється від їжі, температура тіла нормальна. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, набрякла. На спинці язика і щоках визначається сирнистий наліт білого кольору, після видалення якого оголюється ерозована поверхня. Визначте попередній діагноз.

- A. Гострий кандидозний стоматит
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Червоний плоский лишай
- D. Герпетична ангіна
- E. М'яка форма лейкоплакії

57. При ремонті стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними лампами. Яким повинен бути рівень освітленості кабінету в люксах?

- A. 500 лк
- B. 200 лк
- C. 400 лк
- D. 300 лк
- E. 100 лк

58. Батьки 5-місячної дитини скаржаться на відмову дитини від їжі, наявність виразки на піднебінні. Дитина народилася недоношеною, годування штучне. Об'єктивно: на межі твердого та м'якого піднебіння - ерозія овальної форми з чіткими краями, покрита жовто-сірим нальотом і оточена гіперемованим валиком, підноситься над навколишньою слизовою оболонкою порожнини рота. Яка найбільш ймовірна причина розвитку захворювання у пацієнта?

- A. Механічна травма
- B. Алергічна реакція
- C. Стафілококова інфекція
- D. Вірусна інфекція
- E. Стрептококова інфекція

59. Хлопчик 8 років скаржиться на наявність болючих виразок в порожнині рота. Подібна симптоматика відзначалась в минулому році. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, покриті фібринозним нальотом, болючі при пальпації. Ерозії оточені гіперемованою облямівкою, їх краї декілька піднімаються над навколишньою слизовою оболонкою. В анамнезі у дитини - хронічний гастродуоденіт. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Синдром Бехчета
- D. Афта Сетона
- E. Багатоформна еритема

60. Хлопчик 9 років скаржиться на біль в горлі, підвищення температури. Об'єктивно: катаральний гінгівіт, наліт на язичі, гіперемія піднебінних дужок, гіпертрофія мигдалин, неприємний запах з рота, лімфаденіт. За даними педіатра - збільшення печінки, селезінки, виражений моноцитоз. Визначте попередній діагноз.

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

61. 8-річному хлопчику встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21. Лікування проведено екстірпаційним методом. Виберіть матеріал для кореневої пломби:

- A. Кальційвмісний матеріал
- B. Цинк-евгленолова паста
- C. Склоіономірний цемент
- D. Фосфат-цемент
- E. Резорцин-формалінова паста

62. При виконанні мандибулярної анестезії 4% розчином Ultracain-forte дівчинка 13 років поскаржилася на раптову слабкість, утруднене дихання, нудоту, страх. Об'єктивно: шкіра бліда, покрита холодним потом, на шкірі обличчя і шиї виявляються плями гіперемії. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений (60/40 мм рт.ст.), руки холодні. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

63. Під час профілактичного огляду школярів молодших класів у хлопчика 7 років на слизовій оболонці щоки по лінії змикання зубів виявлені нашарування сіро - білого кольору, що не знімаються. Слизова злегка гіперемована, безболісна при пальпації. Хлопчик емоційно неврівноважений, закушує щоки. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. М'яка форма лейкоплакії

- В. Гострий псевдомембранозний стоматит
- С. Хронічний кандидозний стоматит
- Д. Червоний плоский лишай
- Е. Лейкоплакія, плоска форма

64. Батьки дитини 3-х років скаржаться на появу у нього хворобливих висипань і відмову від їжі. При огляді: на шкірі навколоротовлі ділянки - 10 пухирців з геморагічним вмістом. На слизовій губ - кілька афт округлої форми, діаметром 1-3 мм. Визначається гострий катаральний гінгівіт і підщелепний лімфаденіт. Виберіть засоби для етіотропного лікування.

- А. Противірусні
- В. Протизапальні
- С. Протигрибкові
- Д. Гипосенсибилизующие
- Е. Антибіотики

65. Дитина 10-ти років звернулась до лікаря зі скаргами на відлам коронки 11 зуба. Травма була 4 години тому внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: відлам коронки 11 зуба, пульпа точково оголена, різко болюча. Який метод лікування є оптимальним?

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

66. Дівчинка 6 місяців спрямована на консультацію з приводу виразки на піднебінні, яка з'явилася 3,5 місяці тому. З анамнезу: народилася недоношеною, вигодовування штучне. Об'єктивно: на твердому піднебінні зліва при переході в м'яке визначається виразка розміром 1,3x0,8 см овальної форми, покрита жовто-сірим нальотом з вираженим інфільтраційним валом. Поставте попередній діагноз.

- А. Афга Беднара
- В. Рецидивуючий афтозний стоматит
- С. Гострий герпетичний стоматит
- Д. Афга Сеттона
- Е. Вроджений сифіліс

67. Дитина 8 років скаржиться на біль і відчуття свербіння на нижній губі, незначну слабкість, головний біль. Протягом останнього тижня хворів ГРВІ. Об'єктивно: на межі червоної облямівки і шкіри нижньої губи на тлі гіперемії і набряку виявляються дрібні згруповані пухирці з серозним вмістом. Визначте збудника даного захворювання.

- А. Вірус герпесу
- В. Вірус Коксакі
- С. Дріжджеподібні гриби
- Д. Кокова флора
- Е. Змішана флора

68. Дитина 5-ти років скаржиться на самовільний біль в зубі на верхній щелепі справа, що посилюється ввечері і при прийомі холодного. Об'єктивно: в 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає та повільно проходить біль. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

69. У дитини 2,5 років вчора ввечері з'явився біль в порожнині рота при прийомі їжі і підвищилася температура до 38°C. Об'єктивно: на гіперемованій слизовій оболонці спинки язика кілька ерозій округлої форми 1-3 мм в діаметрі, покритих сірувато-білим нальотом. Ясна на обох щелепах гіперемовані, набряклі. Підщелепний лімфаденіт. Які препарати слід призначити в першу чергу?

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

70. Дівчинці 13 років. Проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,6 мг / л. При огляді на вестибулярних поверхнях всіх зубів виявлені крейдоподібні плями. Інтенсивність білого забарвлення знижується від центру до периферії. В області центральних різців по ріжучому краю визначається світло-коричнева пігментація. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Флюороз зубів
- B. Системна гіоплазія емалі
- C. Гострий початковий карієс
- D. Синдром Стептона-Капдепона
- E. Недосконалий амелогенез

71. У дівчинки 13-ти років скарги на кровоточивість ясен і рухливість передніх зубів протягом останнього місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в області нижніх різців та іклів набрякла, гіперемована, кровоточить при доторканні. Рухливість зубів I ступеня, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантограммі - зменшення кісткової тканини міжальвеолярних перегородок на 1/3 їх висоти. Визначається скупченість фронтальних зубів нижньої щелепі. Ги 4,2. Які місцеві лікувальні заходи необхідно провести в першу чергу?

- A. Професійна гігієна
- B. Антибактеріальна терапія
- C. Протизапальна терапія
- D. Ортодонтичне лікування
- E. Фізіотерапевтичне лікування

72. У дитини 5-ти років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Відзначається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. При опитуванні з'ясовано, що від гарячого виникають болі. Виберіть лікарський засіб для антисептичної обробки кореневих каналів:

- A. Гіпохлорит натрію
- B. Розчин формаліну
- C. Розчин етонія
- D. Спирт
- E. Розчин фурациліну

73. Дівчинка 16-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів - наявність темних плям і дефектів твердих тканин. Плями були помічені при прорізуванні, дефекти з'явилися згодом. Було встановлено діагноз: ерозивна форма флюорозу 16, 11, 12, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46. Виберіть метод лікування:

- A. Реставраційне лікування
- B. Ремінералізуюча терапія
- C. Протезування
- D. Диспансерне спостереження
- E. Хірургічне лікування

74. Хлопчик 12-ти років скаржиться на біль в порожнині рота протягом 2-х діб, головний біль, підвищення температури тіла до 39°C. В анамнезі: ексудативний діатез. Об'єктивно: на шкірі обличчя і рук еритематозні плями, папули з двоконтурним забарвленням. Катаральний кон'юнктивіт та риніт. На набряклій червоній облямівці губ кров'янисті кірки, в порожнині рота - болючі ерозії з сіруватим нальотом з обривками пухирів по краях. Визначте попередній діагноз.

- A. Синдром Стівенса-Джонсона
- B. Хронічний рецидивний афтозний стоматит
- C. Синдром Лайєлла
- D. Багатоформна еритема
- E. Гострий герпетичний стоматит

75. У дитини 3-х років біль в горлі, температура тіла 38°C. На гіперемованій, набряклій слизовій оболонці мигдалин і ретромолярного трикутника визначаються нашарування білувато-сірого кольору у вигляді павутини, тісно спаяні з прилеглими тканинами. Який попередній діагноз?

- A. Дифтерія
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Вітряна віспа
- D. ГГС
- E. Кір

76. У дитини 7-ми років діагностовано повний вивих 11 зуба в результаті травми, що сталася 24 години назад. Зуб принесений з собою. Об'єктивно: края лунки слабо

гіпереровані, кісткові стінки цілі, лунка заповнена кров'яним згустком. Виберіть оптимальний метод лікування:

- A. Реплантація 11 з попередніми пломбуванням каналу
- B. Видалення 11
- C. Реплантація 11 з подальшим пломбуванням каналу
- D. Репозиція і фіксація 11
- E. Ушивання лунки кетгутом

77. Батьки дитини 5-ти місяців скаржаться на появу у неї білого нальоту в роті і відмову від годування. Об'єктивно: загальний стан задовільний, $t - 37,1^{\circ}\text{C}$. Визначається білий сирнистий наліт на слизовій щік, губ, твердому піднебінні. Наліт легко знімається, слизова під ним гіперерована. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?

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

78. Дитина 6-ти років звернулася з метою санації. З анамнезу: на нижній щелепі справа на яснах періодично з'являвся "гнійничок". Об'єктивно: в 85 зубі велика каріозна порожнина, зондування і перкусія безболісні, реакція на термічні подразники відсутня. Після розкриття порожнини зуба зондування вусть кореневих каналів безболісне. На Рo-грамі: в області коренів 85 вогнище розрідження з нечіткими контурами. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний гранулюючий періодонтит
- B. Хронічний гранулематозний періодонтит
- C. Хронічний фіброзний періодонтит
- D. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- E. Хронічний гранулюючий остит

79. Дитина 11-ти місяців перебуває на лікуванні у педіатра з приводу пневмонії. Два дні тому з'явилося занепокоєння, відмова від їжі. Об'єктивно: слизова порожнини рота яскраво гіперерована, набрякла, покрита сірувато-білим сирнистим нальотом, який легко знімається. Підщелепні лімфовузли не пальпуються. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий кандидозний стоматит
- B. Багатоформна еритема
- C. Алергічний стоматит
- D. Гострий герпетичний стоматит
- E. Хронічний кандидозний стоматит

80. У хлопчика 14-ти років під час лікування гострого глибокого карієсу в 25 зубі лікар випадково розкрив порожнину зуба в проекції рогу пульпи. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Використовувати пасту, що містить гідроксид кальцію
- B. Використати муміфікуючу пасту
- C. Провести ампутацію пульпи

- D. Провести знеболення, видалити пульпу
- E. Використовувати девіталізуючої пасту

81. Батьки дівчинки 3-х років скаржаться на рухливість зубів. Об'єктивно: зуби рухливі, ясенні сосочки набряклі, синюшні, спостерігаються патологічні кишені з гнійним виділенням. Відзначається підвищене зроговіння шкіри, особливо долонь і підшов. Визначте попередній діагноз.

- A. Хвороба Папійона-Лефевра
- B. Хвороба Такахаара
- C. Хвороба Гоше
- D. Хвороба Німмона-Піка
- E. Хвороба Таратинова

82. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль в порожнині рота при прийомі їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Біль з'явився три дні тому. Об'єктивно: температура 38,2°C. У порожнині рота: ясенний край на верхній і нижній щелепах вкритий сіруватим нальотом, легко кровоточить. Ясенні сосочки у 42, 41, 31, 32 відсутні, виразки по краю ясен. З якої групи лікарських препаратів необхідно почати місцеве лікування в даному випадку?

- A. Знеболюючі
- B. Ферменти
- C. Протизапальні
- D. Кератопластики
- E. Антисептики

83. Батьки відзначають у дитини 3-х років постійний біль в передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба сірого кольору, зруйнована. Зондування гирла кореневого каналу болюче, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба різко болюча. На гіперемованій, набряклій, болючій при пальпації слизовій оболоні в області 61, 62 зубів визначається нориці. Який попередній діагноз?

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий дифузний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Загострення хронічного пульпіту

84. Хвора 12 років скаржиться на кровоточивість, виражений біль в яснах і рухливість нижніх фронтальних зубів. Страждає на цукровий діабет з 5 років. Об'єктивно: ясна гіперемовані, міжзубні сосочки набряклі, пухкі, зуби рухливі, пародонтальні кишені до 5 мм з гнійним вмістом. На рентгенограмі альвеолярного відростка в області нижніх фронтальних зубів визначається деструкція компактною пластинки і губчастої речовини міжзубних перегородок до 1/3 довжини кореня. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Генералізований пародонтит, загострення
- B. Локалізований пародонтит, хронічний перебіг

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

85. Під час операції цистотомії хлопчик 9-ти років поскаржився на запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, АТ- 80/45 мм рт.ст., руки холодні. Визначте ймовірний діагноз:

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

86. У 10-річного хлопчика в порожнині рота виявлено виразковий гінгівіт, пародонтальні кишені, патологічна рухливість всіх зубів, оголення коренів зубів. При рентгенологічному обстеженні виявлена деструкція альвеолярного відростка лакунарного типу. Клінічно проявляється нецукровий діабет, гепатоспленомегалія, екзофтальм. Рентгенологічно - вогнищева деструкція площинних кісток. Визначте попередній діагноз?

- A. Хронічний гистиоцитоз
- B. Синдром Папійона - Лефевра
- C. Циклічна нейтропенія
- D. Гіпоімуноглобулінемія
- E. Постійна нейтропенія

87. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлено крейдоподібні плями в пришийковій області 12, 11, 21, 22 зубів. Поверхня плям шорстка, тьмяна, забарвлюється метиленовим синім. Холодова проба безболісна. Який метод лікування?

- A. Ремінералізуюча терапія
- B. Пломбування
- C. Зішліфовування пошкоджених ділянок
- D. Імпрегнація нітратом срібла
- E. Покриття зубів фторлаком

88. Дівчинка 8 років скаржиться на кровоточивість ясен. Дитина хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: ясенні сосочки в області зубів верхньої і нижньої щелеп гіперемовані, набряклі, покривають коронку на 1/3. Які методи дослідження необхідно провести для визначення ступеня тяжкості захворювання?

- A. Рентгенографія
- B. Реопародонтографія
- C. Вакуумна проба
- D. Індекс ПМА
- E. Стоматоскопія

89. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба і проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно вибрати?

- A. Цинк-евгенольний цемент
- B. Резорцин-формалінова паста
- C. Цинк-фосфатний цемент
- D. Склоіономерний цемент
- E. Кальційвмісна паста

90. При профілактичному огляді у 4,5-літньої дитини виявлено приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором в межах плащового дентину. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

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

91. Батьки 5-річної дитини виявили у неї рухливість зубів і кровоточивість ясен. При обстеженні: слизова оболонка набрякла, гіперемована, легко кровоточить, рухливість зубів I-II ступеня. При огляді виявлено також гіперкератоз долонь. Яке додаткове обстеження органів порожнини рота необхідно провести?

- A. Рентгенологічне
- B. Електроодонтометрія
- C. Біопотенціалометрія
- D. Бактеріологічне
- E. Вітальне фарбування

92. Дитина у віці 1 року, млява, неспокійна, температура 37,7°C, відмовляється від прийому їжі. Об'єктивно: слизова щік, присінок порожнини рота, язик гіперемовані, покриті сирнистий білим нальотом. Які лікарські засоби необхідно призначити в першу чергу?

- A. Нистатін
- B. Рибофлавін
- C. Далацин
- D. Астемізол
- E. Флореналь

93. У дитини 5 років кровоточивість ясен протягом місяця, неприємний запах з рота. В анамнезі часті кровотечі з носа, стомлюваність. Об'єктивно: шкіра обличчя і слизова оболонка порожнини рота бліда, є дрібні крововиливи. Ясна яскраво гіперемовані, набряклі, кровоточать. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, рухливі, безболісні. Консультація якого фахівця необхідна в першу чергу?

- A. Гематолог
- B. Невропатолог

- С. Ендокринолог
- Д. Інфекціоніст
- Е. Гастроентеролог

94. При санації порожнини рота у дитини 10-ти років в 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час лікування сталася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити в даному випадку?

- А. Закрити перфорацію склоіономером
- В. Провести операцію видалення зуба
- С. Накласти цинк-евгеноловую пасту
- Д. Провести електрофорез йодиду калію
- Е. Закрити перфорацію гідроокисом кальцію

95. Хворий 18 років, поставлений діагноз: хронічний катаральний генералізований гінгівіт, легкого ступеня тяжкості, загострення. Є скупченість нижніх фронтальних зубів. ГІ = 3,1. Яке з наведених нижче засобів необхідно призначити хворій для профілактики утворення нальоту?

- А. Хлоргексидин
- В. Перекис водню
- С. Хімопсін
- Д. Альбуцид
- Е. Фурацилін

96. При обстеженні дитини 5-ти років було встановлено діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний в даному випадку?

- А. Екстирпація пульпи
- В. Вітальна ампутація
- С. Девітальна ампутація
- Д. Біологічний метод
- Е. Видалення зуба

97. Батьки скаржаться на порушення стану дитини 3-х років, підвищення температури тіла до 38,0°C, кашель, нежить. При огляді порожнини рота: на м'якому піднебінні виявлена енантема, на слизовій оболонці щік в області корінних зубів - плями, які нагадують бризки вапна і трохи піднімаються над гіперемірованою слизовою оболонкою. Який попередній діагноз?

- А. Кір
- В. ГРВІ
- С. Інфекційний мононуклеоз
- Д. Вітряна віспа
- Е. Скарлатина

98. Пацієнт 12 років тиждень тому переніс ГРВІ. Скарги на біль і свербіж в яснах, кровоточивість при прийомі їжі. На верхній і нижній щелепах ясна гіперемовані, набряклі, кровоточать при дотику інструментом, індекс по Федорову-Володкіною - 3,5 бала, індекс КПУ- 6, проба Шиллера-Писарева позитивна. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

99. Лікар-стоматолог проводить лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у хворого на епілепсію. Обрана ART-методика препарування каріозної порожнини. Який матеріал слід обрати для пломбування каріозної порожнини в даному випадку?

- A. Склоіономерний цемент
- B. Композит світлового затвердіння
- C. Сілікофосфатний цемент
- D. Срібна амальгама
- E. Композит хімічного затвердіння

100. У дівчинки 2,5 років діагностована важка форма гострого герпетичного стоматиту, період згасання хвороби. Якими лікарськими препаратами необхідно доповнити лікування гострого герпетичного стоматиту в цей період?

- A. Кератопластики
- B. Протеолітичні ферменти
- C. Противірусні
- D. Протигрибкові
- E. Знеболюючі

101. Дівчинка 13-ти років скаржитья на болючість, кровоточивість ясен і запах з рота, які з'явилися близько півроку тому. Об'єктивно: в області фронтальних зубів нижньої щелепи ясенні сосочки і ясенний край гіпертрофовані, набряклі, ціанотичні. В пришийковій області зубів велика кількість м'якого нальоту. ГІ = 3. Лікар провів місцеву протизапальну терапію. Яке місцеве лікування слід провести в подальшому?

- A. Склерозуюча терапія
- B. Вестибулопластика
- C. Гінгівотомія
- D. Кюретаж кишень
- E. Фізіотерапія

102. Дитина 12-ти років скаржитья на печіння губ, біль при відкриванні рота, наявність на червоній облямівці губ жовтуватих кірочок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від кута рота до кута рота по зоні Клейна - скоринки жовтуватого кольору. Після зняття кірочок оголюється гладка яскраво-червона волога поверхня. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Ексфоліативний хейліт
- B. Екзематозний хейліт
- C. Атопічний хейліт
- D. Метеорологічний хейліт
- E. Гландулярний хейліт

103. Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий мимовільний, нападоподібний біль в зубах нижньої щелепи зліва. За словами батьків, зуб болів всю ніч. Біль іррадіює у вухо, потилицю. Об'єктивно: в 36 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Реакція на холод позитивна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Гострий періодонтит
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Загострення хронічного пульпіту

104. Хвора 18-ти років з'явилася на прийом до лікаря через рік після лікування хронічного генералізованого катарального гінгівіту. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, щільно охоплюють шийки зубів. До якої диспансерної групи слід віднести цю пацієнтку?

- A. Д2
- B. 1 підгрупа Д3
- C. Д1
- D. Диспансеризації не підлягає
- E. 2 підгрупа Д3

105. Лікар-педіатр направив на консультацію до стоматолога дівчинку 6-ти років. Захворіла день назад, температура 38,2С, нежить, кашель. У порожнині рота на слизовій оболонці щік плями білувато-жовтого кольору на рівні молярів, розміром з шпилькову голівку, що виступають над рівнем слизової оболонки. На слизовій м'якого піднебіння яскраво-червоні плями неправильної форми. Якому захворюванню відповідає зазначена симптоматика і зміни слизової оболонки порожнини рота?

- A. Кір
- B. Мононуклеоз
- C. Дифтерія
- D. Вітряна віспа
- E. Скарлатина

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

- A. Параформальдегідна
- B. Миш'яковиста

- C. Резорцин-формалінова
- D. Тимолова
- E. Кальційвмісна

107. При профілактичному огляді у 4,5-річної дитини виявлено приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором в межах плащового дентину. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

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

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

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

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

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

110. Оглядаючи дитину 5-ти років, лікар виявив множинні крейдоподібні крапки, яскраво-жовтого кольору, які вражають емаль більшості зубів верхньої і нижньої щелеп. При висушуванні плями набувають матовий відтінок і глянцевою поверхню. При фарбуванні 2% розчином метиленового синього, фарбування не відбувається. Дитина живе в місцевості з вмістом фтору у воді 2,0 мг / л. Який попередній діагноз?

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

111. Мати дівчинки 4-х років скаржиться на підвищення температури тіла у дитини до 39°C, кашель, нежить. Регіональні лімфатичні вузли збільшені. При огляді ротової порожнини на гіперерованій слизовій оболонці щік в області корінних зубів виявлені точкові плями розміром з шпилькову голівку, що нагадують бризки вапна. Під час пальпації уражених ділянок відчувається нерівність слизової оболонки. Вкажіть ймовірний діагноз:

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

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

- A. Герметизація фісур
- B. Імпрегнація азотнокислим сріблом
- C. Аплікації 3% р-ра ремодента
- D. Аплікація 0,2% р-ра фториду натрію
- E. Покриття зубів фтористим лаком

113. Пацієнт 12-ти років тиждень тому переніс ГРВІ. Скарги на біль і свербіж в яснах, кровоточивість при прийомі їжі. На верхній і нижній щелепах ясна гіпереровані, набряклі, кровоточать при дотику інструментом, індекс по Федорову-Володкіною - 3,5 бала, індекс КПУ- 6, проба Шиллера-Писарева позитивна. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

114. Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (І клас по Блеку) у пацієнта 18-ти років. Об'єктивно: в дистальній фіссурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виконана світлим розм'якшеним дентином, інші фісури "закриті", глибокі, важкодоступні, пігментовані. Виберіть оптимальну тактику лікування 37 в даному випадку:

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

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

- A. Видалення 75 зуба

- V. Ендодонтичне лікування 75 зуба
- С. Ендодонтичне лікування 75 зуба і періостотомія
- D. Ендодонтичне лікування 75 зуба і призначення протизапальної терапії
- Е. Видалення 75 зуба і періостотомія

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

- A. Туберкульоз
- B. Червоний плоский лишай
- С. Виразково-некротичний стоматит
- D. Рак
- Е. Сифіліс

116. Батьки 3-річної дитину скаржаться на руйнування зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 55 зубів виявлені каріозні порожнини в межах емалево-дентинного з'єднання. Емаль в області дефекту розм'якшена, легко видаляється екскаватором. Дитина відмовляється від препарування, її психоемоційний стан нестабільний. Який метод лікування слід запропонувати в даному випадку?

- A. ART-методика
- B. Ремінералізуюча терапія
- С. Покриття фтор-лаком
- D. Інвазивна герметизація
- Е. Неінвазивна герметизація

117. В процесі лікування 11 зуба з приводу пульпіту стоматолог проводить obturацію кореневого каналу методом бічного ущільнення холодної гутаперчі. Виберіть інструмент для конденсації в каналі гутаперчі в даному випадку:

- A. Спредер
- B. Вертикальний конденсор
- С. Гутта-конденсор
- D. Плаггер
- Е. Ендодонтичний зонд

118. Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування 12 зуба з приводу хронічного періодонтиту. Рентгенологічно в області верхівки кореня 12 визначається вогнище деструкції кісткової тканини розміром - 0,3x0,4 см без чітких контурів. Виберіть оптимальний матеріал для використання в якості сіллера в даній клінічній ситуації:

- A. Кальційвмісна паста
- B. На основі резорцин-формалінової смоли
- С. На основі епоксидних смол
- D. Склоіономерний цемент
- Е. Цинкооксидевгенольний цемент

119. До лікаря-стоматолога звернулася 12-літня дівчинка зі скаргами на мимовільний, нападаподібний біль з короткочасними безболевыми проміжками, тривалістю 10-20 хвилин в області 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла, що виник 2 доби тому. Об'єктивно: в 16 зубі - глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія злегка болюча, біль посилюється від температурних подразників, електровозбудливість пульпи - 15-20 мкА. Встановіть діагноз.

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

120. Хлопчик 10-ти років скаржиться на біль у верхньому зубі справа, яка посилюється при накушуванні на 65 зуб. Біль з'явилася 2 дні тому. Раніше зуб лікувався. Об'єктивно: коронка 65 зуба змінена в кольорі, зруйнована на 2/3, перкусія різко болюча. Слизова оболонка в області проекції верхівок кореня 65 зуба гіперемована, пальпація болюча. Який з наступних діагнозів найбільш вірогідний?

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

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

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

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

- A. Гострий поверхневий карієс
- B. Гострий середній карієс
- C. Гострий початковий карієс

- D. Хронічний початковий карієс
- E. Хронічний поверхневий карієс

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

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

124. У хлопчика 12-ти років в області 46 зуба виникає тривалий біль від прийому гарячої їжі. Об'єктивно: коронка 46 зуба брудно-сірого кольору, глибока каріозна порожнина, виконана розм'якшеним дентином. Є сполучення з пульпової камерою, глибоке зондування болюче. Тепловий подразник викликає біль, що повільно проходить. Перкусія 46 безболісна. Який діагноз найбільш вірогідний?

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

125. При обстеженні дитини 5-ти років було встановлено діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний в даному випадку?

- A. Екстирпація пульпи
- B. Вітальна ампутація
- C. Девітальна ампутація
- D. Біологічний метод
- E. Видалення зуба

126. У хлопчика 12-ти років в 24 зубі виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина в межах плащового дентину, виконана світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісно, від холодного подразника - короткочасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

127. У дівчинки 9-ти років при визначенні гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною забарвилася 3/4 поверхні кожного зуба. Який стан гігієни порожнини рота у даної дитини буде визначено при обчисленні індексу?

- A. Дуже поганий
- B. Хороший
- C. Задовільний
- D. Незадовільний
- E. Поганий

128. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба і проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно вибрати?

- A. Цинк-евгенольний цемент
- B. Цинк-фосфатний цемент
- C. Склоіономерний цемент
- D. Кальційвмісна паста
- E. Резорцин-формалінова паста

129. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект в області передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 в області ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борознисті поглиблення емалі шириною 1,5 мм, які оперізують зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

130. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від холодного в нижньому правому корінному зубі протягом декількох місяців. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба виявлена каріозна порожнина, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування декілька болісно, від холодного виникає короткочасний біль, перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використовувати?

- A. Гідрооксидкальційвмісна
- B. Йодоформна
- C. Тимолова
- D. Формакрезолова
- E. Резорцин-формалінова

131. У дитини 5-ти років, зі слів матері, скарги, на біль при ковтанні, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлість лімфовузлів. Об'єктивно: стан дитини важкий, температура 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла, з крововиливами, виразками. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з

ділянками некрозу. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні і болісні. Який діагноз можна припустити?

- A. Інфекційний мононуклеоз
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Виразково-некротичний гінгівостоматит
- D. Герпетическая ангіна
- E. Лакунарная ангіна

132. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль в 54 зубі, що виникла 3 дні тому і підсилюється при накушуванні. Зуб раніше лікований. Об'єктивно: в 54 зубі велика пломба, на слизовій оболонці альвеолярного відростка в області 54 зуба нориця з мізерними виділеннями, зуб має рухливість II ступеня. Виберіть тактику лікування 54 зуба:

- A. Видалення
- B. Ендодонтичне лікування
- C. Ендодонтичне лікування і періостотомія
- D. Видалення і періостотомія
- E. Видалення і протизапальне лікування

133. Дитина 9-ти років скаржиться на болі від солодкого, кислого в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина в межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?

- A. Композит
- B. Склоіономер
- C. Силіко-фосфатний цемент
- D. Силікатний цемент
- E. Цинк-фосфатний цемент

134. Дівчинка 14-ти років скаржиться на сухість губ. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемована, в зоні ураження видно напівпрозорі лусочки сірого кольору, прикріплені своїм центром до червоної облямівки і трохи відстають по краях. Губи сухі, лущаться. Луска легко знімаються, під ними оголюється застійно-червона поверхню. У дівчинки звичка постійно скусивати лусочки. Встановіть найбільш імовірний діагноз.

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

135. Дитина 7,5 років з'явився до шкільного лікаря-стоматолога для профілактичного огляду. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 16, 26, 36, 46 зубів глибокі вузькі фісури. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною 1,5. РМА - 0%. Який метод профілактики рекомендований?

- A. Герметизація фісур
- B. Обробка фторлаком
- C. Електрофорез фториду натрію

- D. Імпрегнація азотнокислим сріблом
- E. Аплікація ремодентом

136. Хлопчик 7,5 років в результаті падіння травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронкові частини 11 і 12 зубів частково відсутні. Порожнини зубів закриті. При зондуванні визначається біль по лінії їх перелому, перкусія зубів болюча. Слизова оболонка в області 11 і 12 зубів кілька гіперемована, набрякла. Який додатковий метод дослідження доцільно використовувати?

- A. Рентгенографія
- B. Термопроба
- C. Стоматоскопія
- D. Ортопантомографія
- E. Біопотенціалометрія

137. Дитина 7-ми років скаржиться на біль при прийомі їжі на верхній щелепі зліва. При огляді: на жувальній поверхні 65 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, реакція на холод тривала. Який попередній діагноз?

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

138. Дитина 4-х років скаржиться на гострий біль в зубі на нижній щелепі зліва, що з'явився добу назад. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, зондування і перкусія різко болючі, термометрія позитивна. Ясна в області 74 зуба гіперемована, набрякла. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом
- B. Гострий серозний періодонтит
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Гострий серозний пульпіт

139. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль в передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болюча і кровоточить при зондуванні. Перкусія 21 різко болюча. Виберіть оптимальний метод лікування 21

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

140. У дитини 10-ти років скарги на біль в кутах рота, особливо при прийомі їжі. При огляді: в кутах рота, а також на гіперемованій, набряклій червоній облямівці і шкірі губ визначаються множинні скоринки жовто-медового кольору. Після їх зняття залишаються мокнучі ерозії. Визначається мацерація шкіри на уражених ділянках. Поставте попередній діагноз:

- A. Мікробний хейліт
- B. Метеорологічний хейліт
- C. Рецидивуючий герпес
- D. Ексфолювативний хейліт
- E. Екзематозний хейліт

141. Батьки дитини 4-х років скаржаться на наявність висипань в порожнині рота дитини. Останнім часом дитина млява, відмовляється від їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота округлі ерозії невеликих розмірів з чіткими контурами. На обличчі і волосистої частини голови пухирці з мутним вмістом. Визначте попередній діагноз:

- A. Вітряна віспа
- B. Кір
- C. ГГС
- D. Інфекційний моноклеоз
- E. Скарлатина

142. Під час профогляду у 11-річної дівчинки встановлено відсутність емалі на горбках молярів і однакові за розміром білі плями з чіткими контурами на однойменних зубах. Жувальна поверхня молярів шорстка, тверда, зондування безболісно, поверхня плям блискуча, не фарбується 1% розчином метиленового синього. Який із зазначених діагнозів вірний?

- A. Системна гіоплазія
- B. Місцева гіоплазія
- C. Множинний карієс
- D. Підвищене стирання зубів
- E. Флюороз

143. Батьки відзначають у дитини 3-х років постійний біль в передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба сірого кольору, зруйнована. Зондування гирла кореневого каналу болюче, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба різко болюча. На гіперемованій, набряклій, болючій при пальпації слизовій оболонці в області 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий дифузний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Загострення хронічного пульпіту

144. Хлопчику 4 роки. Дві години тому отримав травму. Батьки звернулися до чергового лікаря-стоматолога. Який поставив діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика лікаря?

- A. Видалення 61 зуба
- B. Спостереження
- C. Репозиція 61 зуба
- D. Шинування 61 зуба
- E. Депульпування 61 зуба

145. Дитина 13-ти років скаржиться на випадання пломби в 22 зубі. Об'єктивно: в 22 зубі каріозна порожнина, частково заповнена пломбувальним матеріалом. Зуб змінений в кольорі. Зондування, термометрія безболісні. Перкусія викликає незначний біль. На рентгенограмі: у верхівки кореня визначається вогнище деструкції кісткової тканини округлої форми з чіткими контурами до 3 мм в діаметрі. Який попередній діагноз?

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

146. Мати дитини 3 років скаржиться на слинотечу, виразки, біль у роті у дитини, відмову від їжі, T-39C. Об'єктивно: гіперемія, набряклість ясен, ясенні сосочки кровоточать. На язиці, губах, піднебінні відзначається до 20 дрібних ерозій, покритих білим нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, м'яко еластичної консистенції. Ваш передбачуваний діагноз?

- A. Гострий герпетичний стоматит
- B. Гострий грибковий стоматит
- C. Багатоформна еритема
- D. Гінгівостоматит Венсана
- E. Рецидивуючий герпетичний стоматит

147. Дівчина 18-ти років звернулася зі скаргами на наявність плям на зубах верхньої і нижньої щелеп, які існують з моменту прорізування зубів. Народилася і проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді 2,2 мг / л. Об'єктивно: емаль всіх зубів має крейдоподібний матовий відтінок з окремими світло-коричневими плямами і невеликими округлої форми дефектами емалі темного кольору. Лікар встановив діагноз: флюороз. Визначте форму флюорозу у цієї хворої.

- A. Крейдоподібно-крапчаста
- B. Штрихова
- C. Плямиста
- D. Ерозивна
- E. Деструктивна

148. Хвора 17-ти років скаржиться на біль в зубі, яка виникла вперше. Загальна тривалість болю до 2 хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина.

Зондування дна чутливе. Перкусія безболісна. ЕОД- 12 мкА. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

149. У хлопчика 8-ми років на вестибулярних поверхнях різців, іклів, перших молярів крейдоподібні плями і поодинокі дефекти емалі діаметром до 1 мм. Плями мають нечіткі і нерівні контури. Дитина проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,5 мг/л. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Флюороз зубів
- B. Системний карієс
- C. Системна гіпоплазія емалі
- D. Синдром Стейтона-Капдепона
- E. Недосконалий амелогенез

150. Пацієнту 10 років. Скарги на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 39°C, біль при ковтанні. Об'єктивно: запалення слизової оболонки в області зіву, піднебінних дужок та язичка, набряк мигдаликів. На мигдаликах визначається масивний фібринозний плівковий наліт, щільно спаяний з підлеглими тканинами, що поширюється на м'яке і тверде піднебіння. Плівки розташовуються також на яснах і язиці. Визначаються підщелепної і шийний лімфаденіт. Який збудник захворювання?

- A. Паличка Лефлера
- B. Вірус Коксакі
- C. Вірус герпесу
- D. Гемолітичний стрептокок
- E. Паличка Борде-Жангу

151. Хлопчику 10-ти років під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації було проведено знеболення. Через кілька хвилин хворий відчув свербіж шкіри, відчуття страху, нудоту, гострий біль за грудиною. Відзначається блідість шкіри, холодний піт, набряк слизової оболонки по типу Квінке. Пульс частий, слабого наповнення. Свідомість збережена. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

152. Дитина 6-ти років скаржиться на неприємні відчуття і біль в 65 зубі, що посилюються при прийомі гарячої їжі. Батьки дитини помітили появу неприємного запаху з рота. З анамнезу: недавно 65 зуб турбував інтенсивним нічний болем. Об'єктивно: в 65 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування

коронкової пульпи безболісне, при глибокому зондуванні корневих каналів виникає біль. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

153. Дитина 2-х років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротше сусідніх на 1/3. Слизова оболонка в області 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- A. Диспансерне спостереження
- B. Видалення 51, 61 зубів
- C. Репозиція 51 і 61 зубів
- D. Лігатурне шинування
- E. Реплантація

154. У дівчинки 2-х років третій день підвищена температура тіла до 38°C. Вона вередує, відмовляється від їжі. На яскраво гіперемованій слизовій оболонці губ, щік, м'якого піднебіння - численні дрібні ерозії, покриті фібринозним нальотом, які зливаються. Підщелепні лімфовузли болючі, дещо збільшені. Визначається гострий катаральний гінгівіт. Який препарат доцільно використовувати для етіотропного місцевого лікування?

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

155. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлена крейдоподібна пляма з матовою поверхнею на вестибулярній поверхні 21 зуба, яка локалізована в пришийковій області. Суб'єктивні скарги відсутні. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Карієс в стадії плями
- B. Плямиста форма флюорозу
- C. Гіпоплазія емалі
- D. Поверхневий карієс
- E. Дисплазія Капдепона

156. У хлопчика 9-ти років в межах "сліпої" ямки виявлена каріозна порожнина в межах плашового пігментованого дентину. Зондування дна безболісне, при препаруванні емалево-дентинного з'єднання виникає біль. Перкусія 46 безболісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний середній карієс
- B. Гострий середній карієс
- C. Хронічний фіброзний пульпіт

- D. Хронічний періодонтит
- E. Місцева гіоплазія

157. Дівчина 16-ти років звернулася зі скаргами на кровоточивість і розростання ясен. Об'єктивно: ясна в області фронтальних зубів нижньої щелепи пухкі, гіперемовані, перекривають коронки зубів на 1/3 висоти, кровоточать при доторканні. Визначаються пародонтальні кишені до 3,5 мм. Зубна дуга нижньої щелепи звужена, скупченість зубів у фронтальній ділянці. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,5 бала. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Локалізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- B. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- C. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- D. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякла форма I ступеня
- E. Десквамативний гінгівіт, еритематозна форма

158. У дитячу стоматологічну поліклініку звернулися батьки дитини у віці 1 року зі скаргами на затримку у нього прорізування зубів. Вагітність протікала без ускладнень. Дитина в період новонародженості переніс пневмонію, страждає на рахіт. Яка кількість зубів має бути у дитини в цьому віці?

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

159. У дитини 6-ти років підвищилася температура тіла, з'явився біль при ковтанні. Об'єктивно: загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 38,2°C. На гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужках, мигдаликах визначаються пухирці, ерозії 1-3 мм в діаметрі. Задня стінка ротоглотки гіперемована, набрякла. Слизова оболонка порожнини рота без змін. Підщелепні лімфовузли збільшені, злегка болючі при пальпації. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Герпетична ангіна
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Стоматит при вітряній віспі
- D. Дифтерія
- E. Інфекційний мононуклеоз

160. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль в передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болюча і кровоточить при зондуванні. Перкусія 21 різко болюча. Виберіть оптимальний метод лікування 21.

- A. Вітальна ампутація
- B. Вітальна екстирпація
- C. Девітальна ампутація
- D. Девітальна екстирпація

Е. Біологічний метод

161. Дівчинка 10-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: в 26 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник чутлива. Зондування і перкусія безболісні. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

162. Дівчинка 13-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен верхньої і нижньої щелеп декілька набрякла, гіперемована. Стан гігієни порожнини рота незадовільний. На рентгенограмі змін не виявлено. Визначте діагноз:

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Гіпертрофічний гінгівіт
- D. Десквамативний гінгівіт
- E. Хронічний атрофічний гінгівіт

163. У хлопчика 6-ти років виявлено збільшені лімфовузли в обох підщелепних і шийних областях. Об'єктивно: 75, 84, 85 зруйновані, є прояви кандидозного хейліта. Зі слів матері, останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, кинув заняття в спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини.

- A. Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога
- B. Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога
- C. Пункційна біопсія, консультація онколога
- D. МРТ, консультація імунолога
- E. Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

164. Батьки 7-річної дитину скаржаться на наявність в зубах каріозних порожнин. Об'єктивно: інтенсивність карієсу становить $KPV + kp = 0 + 8 = 8$, значення індексу Green-Vermillion становить 2,0. Слизова оболонка ясен без змін. Для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку доцільно рекомендувати зубні пасти, що містять:

- A. Сполуки фтору
- B. Антисептики
- C. Рослинні добавки
- D. Сольові добавки
- E. Ферменти

165. Хворий 15-ти років скаржиться на гострий, мимовільний нічний біль в зубі на верхній щелепі справа. Біль практично не зникає, триває 3 доби, має пульсуючий

характер, іррадіює у вухо. Об'єктивно: в 25 зубі - глибока каріозна порожнина, розташована в межах навколопульпарного дентину, з розм'якшеним дном. Зондування дна болюче, вертикальна перкусія 25 зуба позитивна. Холодової подразник трохи зменшує інтенсивність болю. ЕОД- 50 мкА. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий гнійний пульпіт
- В. Гострий серозний обмежений пульпіт
- С. Гострий серозний дифузний пульпіт
- Д. Гострий гнійний періодонтит
- Е. Загострення хронічного періодонтиту

166. У дівчинки 8,5 років при огляді виявлена глибока каріозна порожнина в 85 зубі, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісно, від холодної води - біль, що повільно проходить. Перкусія безболісна. Проводиться метод девітальної ампутації. Яку лікувальну пасту доцільно використовувати в даному випадку?

- А. Муміфікуюча
- В. Антисептична
- С. Ферментовмісна
- Д. Одонтотропна
- Е. Протизапальна

167. У дівчинки 14 років скарги на різкий біль при накушуванні на 15 зуб. Анамнез: 2 тижні тому зуб лікувався з приводу гострого дифузного пульпіту методом вітальної екстирпації. Кореневий канал 15 зуба запломбований гутаперчевим штафтом та цинк-евгеноловою пастою. На рентгенограмі: в 15 зубі канал запломбований до рентгенологічної верхівки, патологічних змін в периапікальних тканинах немає. Об'єктивно: 15 зуб запломбований, перкусія різко болюча. Слизова оболонка в області 15 зуба декілька гіперемована. Про яке ускладнення 15 зуба йдеться?

- А. Гострий верхівковий періодонтит
- В. Загострення хронічного періодонтиту
- С. Гострий дифузний пульпіт
- Д. Гострий серозний періостит
- Е. Гострий маргінальний періодонтит

168. Дитині 5 років. Батьки звернулися з метою санації дитини. При обстеженні в 85 зубі виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини і перкусія безболісні. На слизовій оболонці в області 85 зуба нориця. поставте діагноз

- А. Хронічний гранулюючий періодонтит
- В. Хронічний фіброзний періодонтит
- С. Хронічний гранулематозний періодонтит
- Д. Хронічний фіброзний пульпіт
- Е. Хронічний глибокий карієс

169. Дівчинка 14 років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, перкусія безболісні, слизова оболонка без змін. На

рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини в області верхівки піднебінного кореня. Поставте діагноз.

- A. Хронічний фіброзний періодонтит
- B. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- C. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту.
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Хронічний гранулематозний періодонтит

170. Дитина 8 років скаржиться на біль і відчуття свербіжу на нижній губі, незначну слабкість, головний біль. Протягом останнього тижня хворів ГРВІ. Об'єктивно: на кордоні червоної облямівки і шкіри нижньої губи на тлі гіперемії і набряку виявляються дрібні згруповані пухирці з серозним вмістом. Визначте збудника даного захворювання.

- A. Вірус герпесу
- B. Дріжджоподібні гриби
- C. Змішана флора
- D. Кокова флора
- E. Вірус Коксакі

171. Хлопчик 12 років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 36 зруйнований на 1/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини коренів 36. Визначте попередній діагноз

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

172. Батьки 4,5 річної дитини скаржаться на руйнування передніх зубів верхньої щелепі. Об'єктивно: коронкова частина 51, 61 і 62 зубів майже відсутня, зондування гирла кореневих каналів слабо болісне, супроводжується значною кровотечею. Перкусія зубів безболісна, На набряклій і цианотичній слизовій оболонці альвеолярного відростка в області цих зубів визначаються норичі з гнійним вмістом. Визначте найбільш ймовірний діагноз

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- C. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- D. Хронічний гангренозний пульпіт
- E. Хронічний гранулюючий періодонтит

173. Дитина 6,5 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в нижньому правому корінному зубі. Об'єктивно: на медіально-контактній та жувальній поверхнях 85 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена пігментованими розм'якшеним дентином, сполучається з порожниною зуба.

Зондування в точці сполучення безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз

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

174. Дитина 11 місяців перебуває на лікуванні у педіатра з приводу пневмонії. Два дні тому з'явилося занепокоєння, відмова від їжі. Об'єктивно: слизова порожнини рота яскраво гіперемована, набрякла, покрита сірувато-білим сирнистий нальотом, який легко знімається. Підщелепні лімфовузли пальпуються. Поставте діагноз.

- A. Гострий кандидозний стоматит
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Хронічний кандидозний стоматит.
- D. Багатоформна еритема
- E. Алергічний стоматит

175. Батьки 5-річної дитини скаржаться на постійний біль в області лівих молярів верхньої щелепи. Об'єктивно: на дистально-контактній поверхні 64 зуба виявлено каріозну порожнину в межах навколопульпарного дентину, заповнена декілька пігментованим розм'якшеним дентином, не сполучається з порожниною зуба. Зондування стінок і дна каріозної порожнини безболісне, реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зуба різко болюча. На набряклій, гіперемованій, болючію при пальпації слизовій оболонці, в проекції коренів 64 зуба визначається рубець. Визначте найбільш ймовірний діагноз.

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

176. Дитина 7 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,3°C, головний біль, слабкість і біль в горлі. Об'єктивно: на набряклій і гіперемованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужках і мигдаликах численні болючі дрібні ерозії, які не покриті нальотом і мають червоне дно. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болючі при пальпації. Визначте найбільш ймовірний діагноз.

- A. Герпетична ангіна
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Стоматит при дифтерії
- D. Стоматит при скарлатині
- E. Гострий герпетичний стоматит

177. Дитині 7,5 років, практично здорова. В результаті травматичного перелому частини коронки 12 зуба точково оголена пульпа. Хворий звернувся через 3 години після травми. Виберіть лікувальну пасту в даному випадку.

- A. Гідрооксидкальційвмісна паста
- B. Параформальдегідна паста
- C. Цинк-евгенолова паста
- D. Резорцин-формалінова паста
- E. Миш'яковиста паста

178. Батьки дитини 3,5 років звернулися до відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба. Об'єктивно: коронка 51 зуба сірого кольору. Зуб інтактний, перкусія - безболісна. З анамнезу з'ясовано, що 2 місяці тому була травма зуба. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу.

- A. Внутрішньоротова рентгенографія
- B. Панорамна рентгенографія
- C. Термометрія
- D. Телерентгенографія
- E. Електродонтодіагностика

179. Батьки 5-річної дитини звернулися зі скаргами на значне руйнування 85 зуба. Об'єктивно: в 85 зубі велика каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування гирла корневих каналів болісно, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба безболісна. На слизовій оболонці альвеолярного відростка ближче до ясенного краю визначається нориця. На рентгенограмі: в області біфуркації 85 зуба - вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми з залученням верхівок коренів. Цілісність компактної пластинки фолікула 45 порушена. Вкажіть найбільш ймовірний діагноз.

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

180. Під час профілактичного огляду у дівчинки 8 років в 65 зубі виявлено дефект пломби. Перкусія 65 зуба безболісна, пальпація по перехідній складці безболісна, в проекції біфуркації коренів - нориця. На рентгенограмі - розрідження кісткової тканини неправильної форми в області біфуркації, корінь 65 зуба резорбований на 1/3, кортикальна пластинка 25 зуба частково зруйнована. Визначте попередній діагноз.

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

181. Хворий 11 років скарг не пред'являє. При об'єктивному обстеженні виявлено в 46-му зубі велику каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування гирла корневих каналів безболісно. Перкусія зуба безболісна, слизова

оболонка в області проекції верхівок коренів 46-го зуба без змін. Поставте попередній діагноз.

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

182. Мати 3-х річної дитину звернулася зі скаргами на зміну кольору і стирання зубів. З анамнезу вдалося встановити, що емаль зубів почала сколюватися через деякий час після їх прорізування. Об'єктивно: коронкові частини всіх зубів стерті майже на половину, мають жовто-сірий колір. Визначте попередній діагноз.

- A. Синдром Стентона - Капдепона
- B. Недосконалий остеогенез
- C. Системна гіоплазія емалі
- D. Недосконалий амелогенез
- E. Недосконалий дентиногенез

183. У 14-річного хлопчика скарги на наявність висипань на губах, біль під час розмови і їжі. Хворіє третій день. Аналогічні висипання з'являються 1 - 4 рази на рік, протягом трьох років. Об'єктивно: загальний стан задовільний температура тіла 36,9°C. На червоній облямівці нижньої губи з переходом на шкіру спостерігаються численні дрібні згруповані пухирці з серозним вмістом і скоринки. Визначте етіологію даного захворювання.

- A. Вірус Herpes simplex
- B. Стрептококи
- C. Стафілококи
- D. Вірус Herpes Zoster
- E. Вірус Коксакі

184. У 14-річного хлопчика скарги на наявність висипань на губах, біль під час розмови і їжі. Хворіє третій день. Аналогічні висипання з'являються 1 - 4 рази на рік, протягом трьох років. Об'єктивно: загальний стан задовільний температура тіла 36,9°C. На червоній облямівці нижньої губи з переходом на шкіру спостерігаються численні дрібні згруповані пухирці з серозним вмістом і скоринки. Які етіотропні кошти слід застосувати в даному випадку?

- A. Протівірусні
- B. Протиалергічні
- C. Протизапальні
- D. Антибактеріальні
- E. Протигрибкові

185. Хлопчик у віці 7,5 років впав, вдарився обличчям і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/3. Порожнина відкрита. Зондування по лінії перелому болісно, перкусії безболісна. Слизова оболонка в області 11

і 12 зубів злегка гіперемована. Який додатковий метод обстеження доцільно використовувати?

- A. Електроодонтометрія
- B. Термометрія
- C. Рентгенографія
- D. Стоматоскопія
- E. Біопотенціалометрія

186. Пацієнт 13-ти років скаржиться на постійні болі в передньому зубі верхньої щелепи. Раніше була травма зуба при падінні. До лікаря не звертався. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування гирла кореневого каналу болюче, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба різко болюча. На гіперемованій, набряклій, болючій при пальпації слизовій оболонці в області 11 зуба визначається нориця. Поставте попередній діагноз.

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Гострий дифузний пульпіт
- C. Гострий гнійний періодонтит
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Загострення хронічного пульпіту

187. Батьки хлопчика 5 років звернулися до стоматолога - педіатра з метою санації дитини. При клінічному обстеженні порожнини рота в 65 зубі виявлена каріозна порожнина в межах околопульпарного дентину. Порожнина зуба закрита, зондування болісне, на термічні подразники не реагує, перкусія безболісна. Спостерігається симптом вазопареза. На рентгенограмі: в області біфуркації 65 резорбція кісткової тканини з нечіткими контурами. Поставте діагноз.

- A. Хронічний гранулюючий періодонтит
- B. Радікулярная кіста
- C. Хронічний гранулюючий остит
- D. Хронічний фіброзний періодонтит
- E. Хронічний гранулематозний періодонтит

189. Дитина 10 років скаржиться на почервоніння і припухлість губ. Хворіє кілька років. Об'єктивно: губи набряклі, збільшені в розмірах, рот напіввідкритий. На гіперемованій червоній облямівці, в зоні Клейна, безліч вологих лусочок і жовто-коричневих кірочок, після видалення яких оголюється яскраво-червона, гладка поверхня. Шкіра губ, кути рота без патологічних змін. Ваш попередній діагноз?

- A. Екسفоліативний хейліт
- B. Екзематозний хейліт
- C. Актінічний хейліт
- D. Мікотичний хейліт
- E. Алергічний хейліт

190. Дитина 10 років звернулась до стоматолога зі скаргами на постійний біль, ниючого характеру в області 21 зуба, який посилюється при накушуванні на зуб. Об'єктивно: в 21 зубі - пломба частково збережена. Вертикальна перкусія болюча. Слизова

оболонка в області причинного зуба гіперемована, набрякла, при пальпації болюча. На рентгенограмі: кореневий канал 21 зуба запломбований на 1/2 довжини. Незначне розширення періодонтальної щілини. Виберіть найбільш ймовірну причину даного захворювання.

- A. Неповна obturaція кореневого каналу
- B. Гостра травма періодонта
- C. Неправильна медикаментозна обробка кореневого каналу
- D. Дефект пломби
- E. Хронічна травма періодонта

191. Лікар-педіатр направив на консультацію до стоматолога дівчинку 6 років. Хворіє один день, температура 38,2°C, нежить, кашель. У порожнині рота на слизовій оболонці щік, на рівні молярів плями, білувато-жовтого кольору, розміром з шпилькову голівку, виступають над рівнем слизової оболонки. На слизовій м'якого піднебіння яскраво-червоні плями неправильної форми. На шкірі: крупно-плямисто-папульозний висип. Світлобоязнь. Визначте попередній діагноз.

- A. Зміни слизової оболонки порожнини рота при кору
- B. Зміни слизової оболонки порожнини рота при скарлатині.
- C. Зміни слизової оболонки порожнини рота при дифтерії
- D. Зміни слизової оболонки порожнини рота при мононуклеозі
- E. Зміни слизової оболонки порожнини рота при вітряній віспі

192. Хлопчик 13-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект. Страждає гастродуоденітом. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні центральних різців, іклів верхньої і нижньої щелепи крейдоподібні плями, шорсткі при зондуванні. Дитина визначений в 3 групу диспансерного спостереження. Скільки разів на рік він повинен відвідувати стоматолога?

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

193. Дівчинка 12-ти років скаржиться на печіння і болючість язика, особливо при вживанні гострої їжі. Об'єктивно: на кінчику і спинці язика спостерігаються овальні червоні плями. У ділянках ураження відсутні ниткоподібні сосочки. Дівчинка відзначає, що плями періодично збільшуються і мають мігруючий характер. Вкажіть ймовірний діагноз

- A. Десквамативний глосит
- B. Складчастий язик
- C. Ромбоподібний глосит
- D. Малиновий язик
- E. Волохатий язик

194. Батьки дівчинки 6 місяців скаржаться на наявність нальоту в порожнині рота у дитини. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота

гіперемована, покрита білим нальотом, що нагадує кисле молоко, легко знімається. Що є збудником даного захворювання?

- A. Гриби роду Candida
- B. Вірус простого герпесу
- C. Вірус Коксакі
- D. Вірус Епштейна-Барра
- E. Паличка Леффлера

195. У дитини 10-ти років при профілактичному огляді на вестибулярної поверхні 11 зуба виявлено дефект твердих тканин зуба у вигляді чашоподібного поглиблення. Емаль в області дефекту гладка, блискуча, барвниками НЕ забарвлюється. Анамнез: у віці 3-х років вколочений вивих 51 зуба. Вкажіть найбільш ймовірний діагноз.

- A. Місцева гіпоплазія
- B. Ерозія емалі
- C. Флюороз
- D. Системна гіпоплазія емалі
- E. Вогнищева гіпоплазія емалі

196. Батьки 7,5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПУ + кп = 4, індекс Гріна-Вермільйона дорівнює 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, непігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Неінвазивна герметизація
- B. Аплікації фторвмісними лаками
- C. Інвазивна герметизація
- D. Аплікації антибактеріальними лаками
- E. Аплікації кальційвмісними гелями

197. Дитина 13-ти років. Звернувся зі скаргами на болючість нижньої губи, яка турбує протягом 2 місяців. Об'єктивно: слизова оболонка нижньої губи гіперемована, вивідні протоки малих слинних залоз розширені, визначається симптом роси. Поставте діагноз.

- A. Гландулярний хейліт
- B. Ексфоліативний хейліт
- C. Контактно-алергічний хейліт
- D. Метеорологічний хейліт
- E. Мікробний хейліт

198. У хлопчика 5 років - підвищення температури тіла до 39,2°C, біль в горлі, головний біль, нудота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння, піднебінних дужок яскраво гіперемована, чітко відмежована від оточуючих тканин. Язик сухий, набряклий, бічні поверхні без нальоту, червоного кольору, грибоподібні сосочки помітно збільшені в розмірах. Шкіра обличчя, крім блілого носогубного трикутника, гіперемована, покрита дрібно-плямистим висипом. Підщелепні лімфатичні вузли болючі при пальпації. Визначте збудника даного захворювання.

- A. Гемолітичний стрептокок
- B. Вірус герпесу
- C. Паличка Леффлера
- D. Паличка Борде-Жанден
- E. Вірус Коксаки

199. У дитини 5-ти років скарги, зі слів матері, на біль при ковтанні, слабкість, підвищення температури тіла до 39,5°C, припухлі "залози" під підборіддям. Об'єктивно: стан дитини важкий, T 38,8°C. Слизова порожнини рота різко гіперемована, набрякла з крововиливами, виразками. Зів різко гіперемований, лакуни розширені з ділянками некрозу. Збільшені, щільні, болючі лімфовузли як регіонарні, так і шийні, потиличні. Який Ваш попередній діагноз?

- A. Інфекційний мононуклеоз
- B. Виразково-некротичний гінгівостоматит
- C. Гострий герпетичний стоматит
- D. Герпетическая ангіна
- E. Лакунарна ангіна

200. У дитини 4,5 років висипання в роті і на шкірі, які з'явилися вчора ввечері. При огляді: загальний стан середньої тяжкості, температура тіла 38,3°C. На волосистій частині голови, на шкірі тулуба і кінцівок множинні пухирці з прозорим вмістом. У порожнині рота: на слизовій щік, язика, твердому і м'якому піднебінні ерозії округлої форми, вкриті фібринозним нальотом. Ясна не змінені. Підщелепні лімфовузли збільшені незначно. Ваш передбачуваний діагноз?

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

201. Дитина 6-ти років скаржиться на неприємні відчуття і біль в 65 зубі, що посилюються при прийомі гарячої їжі. Батьки дитини помітили появу неприємного запаху з рота. З анамнезу: нещодавно 65 зуб турбував інтенсивним нічний болем. Об'єктивно: в 65 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування коронкової пульпи безболісне, при глибокому зондуванні кореневих каналів виникає біль. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний гангренозний пульпіт
- B. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- C. Хронічний фіброзний пульпіт
- D. Гострий гнійний пульпіт
- E. Загострення хронічного пульпіту

202. Хвора 17-ти років скаржиться на біль в зубі, який виник вперше. Загальна тривалість болю до 2-х хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Зондування дна чутливе. Перкусія безболісна. ЕОД- 12 мкА. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

203. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль в передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болюча і кровоточить при зондуванні. Перкусія 21 різко болюча. Виберіть оптимальний метод лікування 21

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

204. Дитина 4-х років скаржиться на гострий біль в зубі на нижній щелепі зліва, що з'явився добу назад. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, зондування і перкусія різко болючі, термометрія позитивна. Десна в області 74 зуба гіперемована, набрякла. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий серозний періодонтит
- B. Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Гострий серозний пульпіт

205. Дитина 7-ми років скаржиться на біль при прийомі їжі на верхній щелепі зліва. При огляді: на жувальній поверхні 65 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісно, перкусія безболісна, реакція на холод тривала. Який попередній діагноз?

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

206. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від холодного в нижньому правому корінному зубі протягом декількох місяців. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба виявлена каріозна порожнина, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування декілька болісно, від холодного виникає короткочасний біль, перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використовувати?

- A. Гідрооксидкальційвмісна
- B. Йодоформна

- С. Тимолова
- Д. Формакрезолова
- Е. Резорцин-формалінова

207. При обстеженні дитини 5-ти років було встановлено діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний в даному випадку?

- А. Девітальна екстирпація
- В. Вітальна ампутація
- С. Екстирпація пульпи
- Д. Біологічний метод
- Е. Видалення зуба

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

- А. Хронічний гангренозний пульпіт
- В. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- С. Хронічний глибокий карієс
- Д. Хронічний фіброзний пульпіт
- Е. Хронічний гранулюючий періодонтит

209. Дитина 7-ми років скаржиться на біль під час їжі у верхньому правому корінному зубі. На жувальній поверхні 55 зуба виявлено каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним дентином, локалізовану в межах навколопульпарного дентину, сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно змін в періодонті 55 зуба немає. Виберіть найбільш ймовірний діагноз:

- А. Загострення хронічного фіброзного пульпіту
- В. Хронічний гангренозний пульпіт
- С. Хронічний фіброзний пульпіт
- Д. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Е. Загострення хронічного пульпіту

210. До лікаря-стоматолога звернулася 12-літня дівчинка зі скаргами на мимовільний, нападаподібний біль з короткочасними безболевыми проміжками, тривалістю 10-20 хвилин в області 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла, виник 2 доби тому. Об'єктивно: в 16 зубі - глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія злегка болюча, біль посилюється від температурних подразників, ЕОД - 15-20 мкА. встановіть діагноз.

- А. Гострий дифузний пульпіт
- В. Хронічний конкрементозний пульпіт
- С. Гострий обмежений пульпіт

- D. Частковий дифузний пульпіт
- E. Хронічний фіброзний пульпіт

211. В процесі лікування 11 зуба з приводу пульпіту стоматолог проводить обтурацію кореневого каналу методом бічного ущільнення холодної гутаперчі. Виберіть інструмент для конденсації в каналі гутаперчі в даному випадку:

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

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

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

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

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

214. Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий мимовільний, нападopodobний біль в зубах нижньої щелепи зліва. За словами батьків, зуб болів всю ніч. Біль іррадіює у вухо, потилицю. Об'єктивно: в 36 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Реакція на холод позитивна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Гострий періодонтит
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Загострення хронічного пульпіту

215. При обстеженні дитини 5-ти років було встановлено діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний в даному випадку?

- A. Видалення зуба
- B. Вітальна ампутація
- C. Девітальна ампутація
- D. Біологічний метод
- E. Екстирпація пульпи

216. При санації порожнини рота у дитини 10-ти років в 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час лікування сталася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити в даному випадку?

- A. Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
- B. Провести операцію видалення зуба
- C. Накласти цинк-евгеноловую пасту
- D. Провести електрофорез йодиду калію
- E. Закрити перфорацію склоіономером

217. У дитини 5-ти років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Відзначається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. При опитуванні з'ясовано, що від гарячого виникають болі. Виберіть лікарський засіб для антисептичної обробки корневих каналів:

- A. Гіпохлорит натрію
- B. Розчин формаліну
- C. Розчин етонія
- D. Спирт
- E. Розчин фурациліну

218. Дитина 5-ти років скаржиться на мимовільний біль в зубі на верхній щелепі справа, що посилюються ввечері і при прийомі холодного. Об'єктивно: в 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає повільно та проходить біль. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

219. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21. Лікування проведено екстирпаційним методом. Виберіть матеріал для кореневої пломби:

- A. Резорцин-формалінова паста

- В. Цинк-евгленолова паста
- С. Склоіономірній цемент
- Д. Фосфат-цемент
- Е. Кальційвмісний матеріал

220. Дитина 12-ти років скаржиться на кровотечу з 46 і біль при прийомі їжі. В анамнезі - сильний біль в минулому. Об'єктивно: II клас по Блеку, каріозна порожнина глибока і сполучається з порожниною зуба, частково виконана розростанням пульпи, дотик до тканини пульпи болісний, супроводжується кровотечею. На 46, 45, 44 значне відкладення м'якого білого нальоту. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- В. Хронічний гангренозний пульпіт
- С. Хронічний простий пульпіт
- Д. Хронічний гранулюючий періодонтит
- Е. Хронічний папіліт

221. Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий мимовільний біль в зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає в скроню. Об'єктивно: в 15 каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий гнійний пульпіт
- В. Гострий вогнищевий пульпіт
- С. Гострий періодонтит
- Д. Загострення хронічного періодонтиту
- Е. Гострий дифузний пульпіт

222. У дитини 8-ми років в 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісно, перкусія безболісна, від холодної води - тривалий біль. Зуб зруйнувався кілька місяців тому, не лікований. Який метод лікування доцільний в даному випадку?

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

223. Дитина 10-ти років скаржиться на гостру, мимовільно, приступообразную біль в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 26 виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає тривалий напад болю. В анамнезі у дитини алергія на лідокаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перші відвідини:

- А. Параформальдегідна
- В. Формакрезолова

- С. Тимолова
- Д. Цинк-евгенолова
- Е. Йодоформна

224. Дитина 12-ти років скаржиться на кровоточивість з зуба під час прийому їжі і чищення зубів. Зуб раніше болів. Об'єктивно: в 36 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба, виконана розрастаннями червоного кольору. При зондуванні визначається болючість і легка кровоточивість, перкусія безболісна, незначний біль від температурних подразників. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- В. Хронічний папіліт
- С. Десневий поліп
- Д. Хронічний простий пульпіт
- Е. Хронічний гранулюючий періодонтит

225. Пацієнтка 11-ти років скаржиться на гострий мимовільний біль в зубі на верхній щелепі зліва. Біль триває протягом доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 26 болісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий серозний періодонтит
- В. Гострий вогнищевий пульпіт
- С. Гострий серозний пульпіт
- Д. Загострення хронічного пульпіту
- Е. Гострий гнійний пульпіт

226. Дитина 5-ти років скаржиться на мимовільний біль в зубі на верхній щелепі справа, що посилюються вночі і при прийомі холодного. Об'єктивно: в 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає повільно проходить біль. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Загострення хронічного пульпіту
- В. Гострий гнійний пульпіт
- С. Гострий періодонтит
- Д. Загострення хронічного періодонтиту
- Е. Гострий серозний пульпіт

227. Дитина 7-ми років скаржиться на мимовільний біль у верхніх правих корінних зубах. На медіально-контактній та жувальній поверхнях 55 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, виконана розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна різко болісне, перкусія злегка болюча. Слизова оболонка альвеолярного відростка в проекції коренів 55 зуба без змін, на рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий дифузний пульпіт
- В. Хронічний гангренозний пульпіт
- С. Гострий глибокий карієс

- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Хронічний фіброзний пульпіт

228. У дитини 6-ти років в 85 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - біль, що повільно проходить. Зуб зруйнувався кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний в даному випадку?

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

229. Дівчинка 10-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: в 26 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник чутлива. Зондування і перкусія безболісні. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

230. Хворий 15-ти років скаржиться на гострий, мимовільний нічний біль в зубі на верхній щелепі справа. Біль практично не зникає, триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у вухо. Об'єктивно: в 25 зубі - глибока каріозна порожнина, розташована в межах навколопульпарного дентину, з розм'якшеним дном. Зондування дна болюче, вертикальна перкусія 25 зуба позитивна. Холодової подразник трохи зменшує інтенсивність болю. ЕОД- 50 мкА. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

231. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлена глибока каріозна порожнина в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісно. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в області біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використовувати:

- A. Кальційвмісна паста
- B. Цинк-евгенолова паста
- C. Склоіономерний цемент
- D. Резорцин-формалінова паста
- E. Фосфат-цемент

232. Батьки 2-річної дівчинки скаржаться на наявність нориць з гнійними виділеннями в області передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкові частини 51, 52, 61 і 62 зубів значно зруйновані, зондування вусть кореневих каналів слабо болісне, супроводжується значною кровотечею. Перкусія зубів безболісна. На тлі пастозно-ціанотичної слизової оболонки альвеолярного відростка в цій області визначаються рубці та нориці. Визначте найбільш ймовірний діагноз:

- A. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- B. Хронічний гранулюючий періодонтит
- C. Хронічний гранулематозний періодонтит
- D. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- E. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту

233. Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль в зубі, що підсилюється при натисканні на нього. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 36 пломба, перкусія різко болюча, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

234. Дитина 6-ти років звернулася з метою санації. З анамнезу: на нижній щелепі справа на яснах періодично з'являвся "гнійничок". Об'єктивно: в 85 зубі велика каріозна порожнина, зондування і перкусія безболісні, реакція на термічні подразники відсутня. Після розкриття порожнини зуба зондування вусть кореневих каналів безболісне. На Ro-грамі: в області коренів 85 вогнище розрідження з нечіткими контурами. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- B. Хронічний гранулематозний періодонтит
- C. Хронічний фіброзний періодонтит
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Хронічний гранулюючий остит

235. Батьки відзначають у дитини 3-х років постійний біль в передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба сірого кольору, зруйнована. Зондування гирла кореневого каналу болісне, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба різко болюча. На гіперемованій, набряклій, болючій при пальпації слизовій оболонці в області 61, 62 зубів визначається нориця. Який попередній діагноз?

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий дифузний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Загострення хронічного пульпіту

236. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба і проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно вибрати?

- A. Резорцин-формалінова паста
- B. Цинк-евгенольний цемент
- C. Цинк-фосфатний цемент
- D. Склоіономерний цемент
- E. Кальційвмісна паста

237. При санації порожнини рота у дитини 10-ти років в 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час лікування сталася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити в даному випадку?

- A. Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
- B. Провести операцію видалення зуба
- C. Накласти цинк-евгенолову пасту
- D. Провести електрофорез йодиду калію
- E. Закрити перфорацію склоіономером

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

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

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

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

240. Лікар-стоматолог проводить ендодонтичне лікування 12 зуба з приводу хронічного періодонтиту. Рентгенологічно в області верхівки кореня 12 визначається вогнище деструкції кісткової тканини розміром 0,3x0,4 см без чітких контурів. Виберіть оптимальний матеріал для використання в якості сілера в даній клінічній ситуації:

- A. Що містить гідроксид кальцію
- B. На основі резорцин-формалінової смоли

- C. На основі епоксидних смол
- D. Склоіономерний цемент
- E. Цинкоксидевгенольний цемент

241. Хлопчик 10-ти років скаржиться на біль у верхньому зубі справа, який посилюється при накушуванні на 65 зуб. Біль з'явилася 2 дні тому. Раніше зуб лікувався. Об'єктивно: коронка 65 зуба змінена в кольорі, зруйнована на 2/3, перкусія різко болюча. Слизова оболонка в області проекції верхівок кореня 65 зуба гіперемована, пальпація болюча. Який з наступних діагнозів найбільш вірогідний?

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

242. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний інтенсивний пульсуючий біль в зубі. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, болючі при пальпації, в 26 - глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічні подразники, зондування дна безболісне, перкусія різко болюча. Зуб рухливий, слизова оболонка в області 26 гіперемована, набрякла. Під час некректомії розкрита порожнина зуба, отримана крапля ексудату. На рентгенограмі 26 змін немає. Визначте діагноз:

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

243. Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба і проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно вибрати?

- A. Цинк-евгенольний цемент
- B. Цинк-фосфатний цемент
- C. Склоіономерний цемент
- D. Кальційвмісна паста
- E. Резорцин-формалінова паста

244. Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль в 54 зубі, що виник 3 дні тому і підсилюється при накушуванні. Зуб раніше лікований. Об'єктивно: в 54 зубі велика пломба, на слизовій оболонці альвеолярного відростка в області 54 зуба нориця з мізерними виділеннями, зуб має рухливість II ступеня. Виберіть тактику лікування 54 зуба:

- A. Видалення і протизапальне лікування
- B. Ендодонтичне лікування
- C. Ендодонтичне лікування і періостотомія
- D. Видалення і періостотомія
- E. Видалення

245. Дитина 13-ти років скаржиться на випадіння пломби в 22 зубі. Об'єктивно: в 22 зубі каріозна порожнина, частково заповнена пломбувальним матеріалом. Зуб змінений в кольорі. Зондування, термометрія безболісні. Перкусія викликає незначний біль. На рентгенограмі: у верхівки кореня визначається вогнище деструкції кісткової тканини округлої форми з чіткими контурами до 3 мм в діаметрі. Який попередній діагноз?

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

246. Хлопчик 9-ти років скаржиться на біль, що виник вчора в постійному молярі на нижній щелепі зліва і посилюється при накушуванні. Присутнє відчуття "зуб, що виріс", зуб раніше лікувався. Об'єктивно: коронка зуба змінена в кольорі, незначно зруйнована. Перкусія різко болюча. Слизова оболонка в області проекції верхівки зуба гіперемована, болюча при пальпації. Назвіть найбільш імовірний діагноз?

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

247. У дівчинки 14 років скарги на різкий біль при накушуванні на 15 зуб. Анамнез: 2 тижні тому зуб лікувався з приводу гострого дифузного пульпіту методом вітальної екстирпації. Кореневої канал 15 зуба запломбований гутаперчевим штифтом з цинк-евгеноловою пастою. На рентгенограмі: в 15 зубі канал запломбований до рентгенологічної верхівки, патологічних змін в периапікальних тканинах немає. Об'єктивно: 15 зуб запломбований, перкусія різко болюча. Слизова оболонка в області 15 зуба декілька гіперемована. Про яке ускладнення 15 зуба йдеться?

- A. Гострий верхівковий періодонтит
- B. Гострий дифузний пульпіт
- C. Гострий серозний періостит
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Гострий маргінальний періодонтит

248. Дитині 5 років. Батьки звернулися з метою санації дитини. При обстеженні в 85 зубі виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини і перкусія безболісні. На слизовій оболонці в області 85 зуба нориця. Поставте діагноз

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

249. Дівчинка 14 років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, перкусію безболісні, слизова оболонка без змін. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини в області верхівки піднебінного кореня. поставте діагноз

- A. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- B. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту.
- C. Хронічний гранулюючий періодонтит
- D. Хронічний гранулематозний періодонтит
- E. Хронічний фіброзний періодонтит

250. Хлопчик 12-ти років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 36 зруйнований на 1/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, прекусія безболісні. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини коренів 36. Визначте попередній діагноз

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

251. Батьки 4,5 річної дитини скаржаться на руйнування передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 51, 61 і 62 зубів майже відсутня, зондування гирла корневих каналів слабо болісне, супроводжується значною кровотечею. Перкусія зубів безболісна, На набряклій і цианотичній слизовій оболонці альвеолярного відростка в області цих зубів визначаються нориці з гнійним вмістом. Визначте найбільш ймовірний діагноз

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- B. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- C. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Загострення хронічного періодонтиту
- E. Хронічний гранулюючий періодонтит

252. Дитина 6,5 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в нижньому правому корінному зубі. Об'єктивно: на медіально-контактній та жувальній поверхнях 85 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена пігментованим розм'якшеним дентином, сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз

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

253. Батьки 5-річної дитини скаржаться на постійний біль в області лівих молярів верхньої щелепи. Об'єктивно: на дистально-контактній поверхні 64 зуба виявлено каріозні порожнину в межах навколопульпарного дентину, заповнена декілька пігментованим розм'якшеним дентином, не сполучається з порожниною зуба. Зондування стінок і дна каріозної порожнини безболісне, реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зуба різко болюча. На набряклій, гіперемованій, болючій при пальпації слизовій оболонці в проекції коренів 64 зуба визначається рубець. Визначте найбільш ймовірний діагноз.

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

254. Батьки 5-ти річної дитини звернувся зі скаргами на значне руйнування 85 зуба Об'єктивно: в 85 зубі велика каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування гирла кореневих каналів болісне, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба безболісна. На слизовій оболонці альвеолярного відростка ближче до ясенного краю визначається нориця. На рентгенограмі: в області біфуркації 85 зуба - вогнище деструкції кісткової тканини неправильної форми з залученням верхівок коренів. Цілісність компактної пластинки фолікула 45 порушена. Вкажіть найбільш ймовірний діагноз.

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

255. Під час профілактичного огляду у дівчинки 8 років в 65 зубі виявлено дефект пломби. Перкусія 65 зуба безболісна, пальпація по перехідній складці безболісна, в проекції біфуркації коренів - нориця. На рентгенограмі - розрідження кісткової тканини неправильної форми в області біфуркації, корені 65 зуба резорбовані на 1/3, кортикальна пластинка 25 зуба частково зруйнована. Визначте попередній діагноз.

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

256. Хворий 11 років скарг не пред'являє. При об'єктивному обстеженні в 46-му зубі виявлено велику каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування гирла кореневих каналів безболісно. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в області проекції верхівок коренів 46-го зуба без змін. Поставте попередній діагноз.

- A. Хронічний фіброзний пульпіт
- B. Хронічний періодонтит
- C. Хронічний глибокий карієс

- D. Хронічний гангренозний пульпіт
- E. Хронічний середній карієс

257. Пацієнт 13-ти років скаржиться на постійні болі в передньому зубі верхньої щелепі. Раніше була травма зуба при падінні. До лікаря не звертався. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування гирла кореневого каналу болісне, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба різко болюча. На гіперемованій, набряклій, болючій при пальпації слизовій оболонці в області 11 зуба визначається нориця. Поставте попередній діагноз

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Загострення хронічного періодонтиту
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Загострення хронічного пульпіту

258. Хлопчик 7-ми років скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі. Об'єктивно: коронка 75 зруйнована на 2/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування безболісні, перкусія безболісна. На слизовій оболонці в області проекції кореня рубець від нориці. На Ro-грамі - ділянка деструкції в області біфуркації з нечіткими контурами. Поставте діагноз.

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

259. Батьки хлопчика 5 років звернулися до стоматолога - педіатра з метою санації дитини. При клінічному обстеженні порожнини рота в 65 зубі виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Порожнина зуба закрита, зондування болісне, на термічні подразники не реагує, перкусія безболісна. Спостерігається симптом вазопарезу. На рентгенограмі: в області біфуркації 65 резорбція кісткової тканини з нечіткими контурами. Поставте діагноз.

- A. Хронічний гранулюючий періодонтит
- B. Радикулярна кіста
- C. Хронічний гранулюючий остит
- D. Хронічний фіброзний періодонтит
- E. Хронічний гранулематозний періодонтит

260. Дитина 10 років звернулась до стоматолога зі скаргами на постійний біль ниючого характеру в області 21 зуба, який посилюється при накушуванні на зуб. Об'єктивно: в 21 зубі - пломба частково збережена. Вертикальна перкусія болюча. Слизова оболонка в області причинного зуба гіперемована, набрякла, при пальпації болісна. На рентгенограмі: кореневий канал 21 зуба запломбований на 1/2 довжини. Незначне розширення періодонтальної щілини. Виберіть найбільш ймовірну причину даного захворювання.

- A. Неповна obturaція кореневого каналу

- В. Неправильне медикаментозна обробка кореневого каналу
- С. Дефект пломби
- Д. Гостра травма періодонта
- Е. Хронічна травма періодонта

261. У хлопчика 8-ми років на вестибулярних поверхнях різців, іклів, перших молярів крейдоподібні плями і поодинокі дефекти емалі діаметром до 1 мм. Плями мають нечіткі і нерівні контури. Дитина проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,5 мг/л. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Флюороз зубів
- В. Системний карієс
- С. Системна гіоплазія емалі
- Д. Синдром Стейтона-Капдепона
- Е. Недосконалий амелогенез

262. Дівчина 18-ти років звернулася зі скаргами на наявність плям на зубах верхньої і нижньої щелеп, які існують з моменту прорізування зубів. Народилася і проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді 2,2 мг/л. Об'єктивно: емаль всіх зубів має крейдоподібний матовий відтінок з окремими світло-коричневими плямами і невеликими округлої форми дефектами емалі темного кольору. Лікар встановив діагноз: флюороз. Визначте форму флюорозу у цієї хворої.

- А. Крейдоподібно-крапчаста
- В. Штрихова
- С. Плямиста
- Д. Ерозивна
- Е. Деструктивна

263. Під час профогляду у 11-річної дівчинки встановлено відсутність емалі на горбках молярів і однакові за розміром білі плями з чіткими контурами на одноім'яних зубах. Жувальна поверхня молярів шорстка, тверда, зондування безболісно, поверхня плям блискуча, не фарбується 1% розчином метиленового синього. Який із зазначених діагнозів вірний?

- А. Системна гіоплазія
- В. Місцева гіоплазія
- С. Множинний карієс
- Д. Підвищене стирання зубів
- Е. Флюороз

264. Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект в області передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 в області ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борознисте поглиблення емалі шириною 1,5 мм, яке оперезує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Системна гіоплазія
- В. Недосконалий дентиногенез
- С. Недосконалий амелогенез

- D. Місцева гіпоплазія
- E. Дисплазія Стентона-Капдепона

265. Оглядаючи дитину 5-ти років, лікар виявив множинні крейдоподібні крапки, яскраво-жовтого кольору, що вражають емаль більшості зубів верхньої і нижньої щелеп. При висушуванні плями набувають матовий відтінок і глянсову поверхню. При фарбуванні 2% розчином метиленового синього, фарбування не відбувається. Дитина живе в місцевості з вмістом фтору у воді 2,0 мг / л. Який попередній діагноз?

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

266. Дівчинці 13 років. Проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,6 мг/л. При огляді на вестибулярних поверхнях всіх зубів виявлені крейдоподібні плями. Інтенсивність білого забарвлення знижується від центру до периферії. В області центральних різців по різучому краю визначається світло-коричнева пігментація. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Флюороз зубів
- B. Системна гіпоплазія емалі
- C. Гострий початковий карієс
- D. Синдром Стентона-Капдепона
- E. Недосконалий амелогенез

267. При стоматологічному обстеженні дитини виявлена аномальна форма центральних різців: бочкоподібна форма, напівмісячна виїмка по різучому краю. З анамнезу відомо, що під час вагітності мати дитини боліла сифілісом. Крім аномалії зубів у дитини є глухота і паренхіматозний кератит. Як називається описана вище аномалія розвитку зубів?

- A. Зуби Гетчинсона
- B. Флюороз (деструктивна форма)
- C. Ерозія твердих тканин
- D. Клиноподібний дефект
- E. Зуби Пфлюгера

268. Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект в області верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно, з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у різучого краю і на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. При зондуванні поверхня плям гладка, безболісна; реакція на холододовий подразник безболісна. Плями не фарбуються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Системна гіпоплазія емалі
- B. Місцева гіпоплазія емалі
- C. Флюороз, плямиста форма
- D. Гострий початковий карієс

Е. Ерозія твердих тканин зубів

269. Хворий, який проживає в місцевості з вмістом фтору у воді 0,7 мг/л, пред'являє скарги на чутливість від солодкого і кислого в 12, 13, 14, 23, 24. Об'єктивно: в пришийковій області зазначених зубів виявлені крейдоподібні, матові плями, шорсткі при зондуванні. Які з нижчеперелічених методів обстеження найбільш точно підтвердять діагноз?

- А. Вітальне фарбування
- В. Рентгенографія
- С. Термопроба
- Д. Електроодонтометрія
- Е. Перкусія

270. Дівчинка 16-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів - наявність темних плям і дефектів твердих тканин. Плями були помічені при прорізуванні, дефекти з'явилися згодом. Було встановлено діагноз: ерозивна форма флюорозу 16, 11, 12, 22, 26, 31, 32, 36, 41, 42, 46. Виберіть метод лікування:

- А. Реставраційне лікування
- В. Ремінералізуюче лікування
- С. Протезування
- Д. Хірургічне лікування
- Е. Диспансерне спостереження

271. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 і 21 зубів, які локалізовані в пришийковій області. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий початковий карієс
- В. Плямиста форма флюорозу
- С. Гострий поверхневий карієс
- Д. Місцева гіоплазія емалі
- Е. Хронічний початковий карієс

272. Дитина 7-ми років скаржиться на мимовільний біль у верхніх правих корінних зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 виявлена каріозна порожнина, виконана розм'якшеним світлим дентином, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна різко болюче, перкусія зуба декілька болюча. Слизова оболонка альвеолярного відростка в проекції коренів 55 зуба не пошкоджена, рентгенологічних змін в цій області не виявлено. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий глибокий карієс
- В. Хронічний гангренозний пульпіт
- С. Гострий дифузний пульпіт
- Д. Загострення хронічного періодонтиту
- Е. Хронічний фіброзний пульпіт

273. Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 і 41 виявили крейдоподібні плями в пришийковій області, безболісні при зондуванні. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

- A. Підповерхнева демінералізація емалі
- B. Дегенеративні зміни одонтобластів
- C. Зміни в плащовому дентині
- D. Пошкодження дентіоемалевого з'єднання
- E. Поверхнева демінералізація емалі

274. Батьки дитини 6-ти років звернулися до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, за словами батьків, у дитини прорізалися 36 та 46. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використовувати в перші 1,5-2 роки після прорізування зазначених зубів?

- A. Герметизація фісур
- B. Сріблення фісур
- C. Покриття зубів фторлаком
- D. Аплікації розчином ремодента
- E. Полоскання фторидом натрію

275. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 і 21 зубів, які локалізовані в пришийковій області. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Гострий початковий карієс
- B. Плямиста форма флюорозу
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Місцева гіпоплазія емалі
- E. Хронічний початковий карієс

276. Мама дитини 6,5 років звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур 16, 26, 36, 46, яка була проведена 6 місяців тому. Герметик зберігся у 36, 46, а в 16 і 26 не зберігся. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Повторити герметизацію фісур
- B. Електрофорез 1% розчином фтористого натрію
- C. Покриття зубів фторлаком
- D. Аплікації розчином ремодента
- E. Профілактичне пломбування

277. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого в зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина в межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26 зуба?

- A. Композит
- B. Силікатний цемент
- C. Цинк-фосфатний цемент
- D. Склоіономер

Е. Силіко-фосфатний цемент

278. У дитини 9-ти років під час профілактичного огляду виявлено крейдоподібні плями в пришийковій області 12, 11, 21, 22 зубів. Поверхня плям шорстка, тьмяна, забарвлюється метиленовим синім. Холодова проба безболісна. Який метод лікування?

- А. Ремінералізуюча терапія
- В. Пломбування
- С. Зішліфовування пошкоджених ділянок
- Д. Імпрегнація нітратом срібла
- Е. Покриття зубів фторлаком

279. При профілактичному огляді у 4,5-річної дитини виявлено приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі, розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором в межах плащового дентину. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:

- А. Компомерний матеріал
- В. Композитний матеріал
- С. Силікатний цемент
- Д. Силікофосфатний цемент
- Е. Полікарбоксилатний цемент

280. Лікар-стоматолог проводить лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у хворого на епілепсію. Обрана ART-методика препарування каріозної порожнини. Який матеріал слід обрати для пломбування каріозної порожнини в даному випадку?

- А. Склоіономерний цемент
- В. Композит світлового затвердіння
- С. Силікофосфатний цемент
- Д. Срібна амальгама
- Е. Композит хімічного затвердіння

281. При профілактичному огляді у 4,5-річної дитини виявлено приховані каріозні порожнини на контактних поверхнях 54 і 55 зубів. Після видалення навислих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором в межах плащового дентину. Поставте діагноз.

- А. Гострий середній карієс
- В. Гострий початковий карієс
- С. Гострий поверхневий карієс
- Д. Хронічний поверхневий карієс
- Е. Хронічний середній карієс

282. У дівчинки 6-ти років індекс КПУ+кп дорівнює 3,0. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3. У перших постійних молярах визначаються глибокі слабо мінералізовані фісури. Який метод є оптимальним для профілактики карієсу в цих зубах?

- А. Герметизація фісур

- В. Імпрегнація азотнокислим сріблом
- С. Аплікації 3% р-ра ремодента
- Д. Аплікація 0,2% р-ра фториду натрію
- Е. Покриття зубів фтористим лаком

283. Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (І клас по Блеку) у пацієнта 18-ти років. Об'єктивно: в дистальній фіссурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виконана світлим розм'якшеним дентином, інші фісури "закриті", глибокі, важкодоступні, пігментовані. Виберіть оптимальну тактику лікування 37 в даному випадку:

- А. Профілактичне пломбування з інвазивним закриттям фісур
- В. Метод "профілактичного розширення" по Блеку
- С. ART-методика препарування і пломбування
- Д. Профілактичне пломбування з неінвазивним закриттям фісур
- Е. Щадне препарування за принципом "біологічної доцільності" Лукомського

284. Батьки 3-річної дитини скаржаться на руйнування зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 55 зубів виявлені каріозні порожнини в межах емалево-дентинного з'єднання. Емаль в області ураження розм'якшена, легко видаляється екскаватором. Дитина відмовляється від препарування, її психоемоційний стан нестабільний. Який метод лікування слід запропонувати в даному випадку?

- А. ART-методика
- В. Ремінералізуюча терапія
- С. Покриття фтор-лаком
- Д. Інвазивна герметизація
- Е. Неінвазивна герметизація

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

- А. Кольорові тести з барвниками
- В. ЕОД
- С. Визначення індексів гігієни
- Д. Проба Олдріча
- Е. Рентгенографія

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

- А. Гострий поверхневий карієс
- В. Гострий середній карієс
- С. Гострий початковий карієс
- Д. Хронічний початковий карієс
- Е. Хронічний поверхневий карієс

287. У хлопчика 12-ти років в 24 зубі виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісно, від холодового подразника - короткочасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

288. У дівчинки 9-ти років при визначенні гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною забарвилася 3/4 поверхні кожного зуба. Який стан гігієни порожнини рота у даної дитини буде визначений при обчисленні індексу?

- A. Дуже поганий
- B. Хороший
- C. Задовільний
- D. Незадовільний
- E. Поганий

289. Дитина 9-ти років скаржиться на біль від холодного в нижньому правому корінному зубі протягом декількох місяців. Об'єктивно: на медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба виявлена каріозна порожнина, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування трохи болісно, від холодного виникає короткочасний біль, перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використовувати?

- A. Гідрооксидкальційвмісна
- B. Йодоформна
- C. Тимолова
- D. Формакрезолова
- E. Резорцин-формалінова

290. При обстеженні дитини 5-ти років було встановлено діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний в даному випадку?

- A. Екстирпація пульпи
- B. Вітальна ампутація
- C. Девітальна ампутація
- D. Біологічний метод
- E. Видалення зуба

291. Хвора скаржиться на біль від кислого і солодкого в 11 зубі. На вестибулярній поверхні в пришийковій області 11 зуба на тлі крейдоподібно-зміненої емалі дефект в межах емалево-дентинного з'єднання зі світлим дном. Зондування болісно, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Гострий поверхневий карієс

- В. Гострий початковий карієс
- С. Гострий середній карієс
- Д. Гіоплазія емалі
- Е. Флюороз

292. У 12-річної дитини на вестибулярній поверхні в пришийковій області 13, 12, 11, 21, 22, 23 визначаються крейдоподібні плями, емаль без блиску, при зондуванні - трохи піддатлива. В анамнезі - короточасний біль від хімічних подразників. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий початковий карієс
- В. Гострий поверхневий карієс
- С. Флюороз зубів
- Д. Хронічний початковий карієс
- Е. Системна гіоплазія емалі

293. Хлопчик 12-ти років скаржиться на короточасний біль від холодного в зубі нижньої щелепи. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину з навислими краями емалі. Дентин дна і стінок жовтого кольору, м'який, зондування дна дещо болісно, перкусія 46 безболісна, холодна вода викликає біль, який швидко проходить після усунення подразника. Визначте діагноз.

- А. Гострий глибокий карієс
- В. Хронічний глибокий карієс
- С. Хронічний фіброзний пульпіт
- Д. Гострий серозний пульпіт
- Е. Гострий середній карієс

294. У хлопчика 11-ти років в 34 зубі виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 34 каріозна порожнина в межах плащового дентину, виконана світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісно, від холодного подразника - короточасний біль. Перкусія 34 безболісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Гострий середній карієс
- В. Хронічний глибокий карієс
- С. Хронічний поверхневий карієс
- Д. Гострий поверхневий карієс
- Е. Гострий глибокий карієс

295. Дитина 7-ми років скаржиться на руйнування 85 зуба. Об'єктивно: в 85 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Зондування стінок і дна каріозної порожнини безболісно, реакція на холодні подразники відсутня. Слизова оболонка альвеолярного відростка в області кореня 85 зуба в кольорі не змінена. Який попередній діагноз?

- А. Хронічний середній карієс
- В. Хронічний глибокий карієс
- С. Хронічний поверхневий карієс
- Д. Гострий поверхневий карієс

Е. Гострий глибокий карієс

296. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдоподібна пляма з матовою поверхнею на вестибулярній поверхні 21 зуба, яка локалізована в пришийковій області. Суб'єктивні скарги відсутні. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Карієс в стадії плями
- В. Плямиста форма флюорозу
- С. Гіпоплазія емалі
- Д. Поверхневий карієс
- Е. Дисплазія Капдепона

297. У хлопчика 9-ти років в межах "сліпої" ямки виявлена каріозна порожнина в межах плащового пігментованого дентину. Зондування дна безболісне, при препаруванні емалево-дентинного з'єднання виникає біль. Перкусія 46 безболісна. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А. Хронічний середній карієс
- В. Гострий середній карієс
- С. Хронічний фіброзний пульпіт
- Д. Хронічний періодонтит
- Е. Місцева гіпоплазія

298. Хворий 14-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскомини. У 24, 14 зубах в пришийковій області на щічної поверхні були виявлені крейдоподібні плями з нерівними, але чіткими контурами. Поверхня плям гладка, забарвлюється розчином метиленового синього. Який попередній діагноз?

- А. Початковий карієс
- В. Плямиста форма флюорозу
- С. Поверхневий карієс
- Д. Місцева гіпоплазія
- Е. Системна гіпоплазія

299. У хлопчика 11-ти років в області 24 виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Вперше біль виник три тижні тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина середньої глибини, виконана світлим розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісне, від холодного подразника - короткочасний біль. Перкусія 24 безболісна. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільний для постійної пломби?

- А. Склоіномірний
- В. Сілікофосфатний
- С. Фенолятний
- Д. Силікатний
- Е. Полікарбосилатний

300. Дитина 2-х років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротше сусідніх на 1/3. Слизова оболонка в області 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла.

На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- A. Реплантація
- B. Видалення 51, 61 зубів
- C. Репозиція 51 і 61 зубів
- D. Лігатурне шинування
- E. Диспансерне спостереження

301. Хлопчику 4 роки. Дві години тому отримав травму. Батьки звернулися до чергового лікаря-стоматолога. Був поставлений діагноз: інтрузійний вивих 61 зуба. Яка лікувальна тактика лікаря?

- A. Видалення 61 зуба
- B. Спостереження
- C. Репозиція 61 зуба
- D. Шинування 61 зуба
- E. Депульпування 61 зуба

302. Хлопчик 7,5 років в результаті падіння травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронкові частини 11 і 12 зубів частково відсутні. Порожнини зубів закриті. При зондуванні визначається біль по лінії їх перелому, перкусія зубів болюча. Слизова оболонка в області 11 і 12 зубів декілька гіперемована, набрякла. Який додатковий метод дослідження доцільно використовувати?

- A. Ортопантомограма
- B. Термопроба
- C. Соматоскопія
- D. Рентгенографія
- E. Біопотенціалометрія

303. У дитини 7-ми років діагностовано повний вивих 11 зуба в результаті травми, що сталася 24 години назад. Зуб принесений з собою. Об'єктивно: краї лунки слабо гіперемовані, кісткові стінки цілі, лунка заповнена кров'яним згустком. Виберіть оптимальний метод лікування:

- A. Реплантація 11 з попередніми пломбуванням каналу
- B. Видалення 11
- C. Реплантація 11 з подальшим пломбуванням каналу
- D. Репозиція і фіксація 11
- E. Ушивання лунки кетгутом

304. Дитина 10-ти років звернулась до лікаря зі скаргами на відлам коронки 11 зуба. Травма була 4 години тому внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: перелом коронки 11 зуба, пульпа точково оголена, різко болюча. Який метод лікування є оптимальним?

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

305. Дитина 5-ти років отримала травму зубів. Об'єктивно: коронки 51 і 61 коротше сусідніх на 1/2. Слизова оболонка в області 51 і 61 зубів гіперемована, набрякла. На рентгенограмі періодонтальна щілина в апікальній частині коренів 51 і 61 зубів відсутня, верхівки коренів 51 і 61 зубів занурені в губчасту речовину тіла верхньої щелепи. Яка лікувальна тактика буде оптимальною?

- A. Видалення 51 і 61
- B. Реплантація
- C. Лігатурне шинування 51 і 61
- D. Диспансерне спостереження
- E. Репозиція 51 і 61

306. Хлопчик 7,5 років впав і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/4. Порожнина зубів закрита. При зондуванні - біль по лінії перелому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в області 11 і 12 злегка гіперемована. На рентгенограмі 11 і 12 зубів: цілісність тканин зубів і альвеолярного відростка. Яка тактика лікаря-стоматолога буде найкращою в даному випадку в перші години після травми?

- A. Встановлення парапульпарних штифтів
- B. виготовлення штучної коронки
- C. Пломбування фотополімерами
- D. Спостереження за станом пульпи
- E. Пломбування композитами

307. Дитина 8,5 років скаржиться на зміну кольору переднього лівого зуба нижньої щелепи. Об'єктивно: 31 зуб інтактний, сірого кольору. Перкусія зуба безболісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка в цій області пастозна, має ціанотичне забарвлення. В анамнезі рік тому - травма фронтальної області нижньої щелепи. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби, на першому етапі лікування:

- A. Гідрооксидкальційвмісна паста
- B. Формакрезолова паста
- C. Йодоформна паста
- D. Тимоловая паста
- E. Резорцин-формалінова паста

308. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль в передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болюча і кровоточить при зондуванні. Перкусія 21 різко болюча. Виберіть оптимальний метод лікування 21.

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

309. Дитині 7,5 років, практично здорова. В результаті травматичного перелому частини коронки 12 зуба точково оголена пульпа. Хворий звернувся через 3 години після травми. Виберіть лікувальну пасту в даному випадку.

- A. Параформальдегідна паста
- B. Цинк-евгенолова паста
- C. Резорцин-формалінова паста
- D. Миш'яковиста паста
- E. Гідроокіскальційвмісна паста

310. Батьки дитини 3,5 років звернулися до відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба. Об'єктивно: коронка 51 зуба сірого кольору. Зуб інтактний, перкусія - безболісна. З анамнезу з'ясовано, що 2 місяці тому була травма зуба. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу.

- A. Панорамна рентгенографія
- B. Внутрішньоротова рентгенографія
- C. Термометрія
- D. Телерентгенографія
- E. Електродонтодіагностика

311. Хлопчик у віці 7,5 років впав, ударився обличчям і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/3. Порожнина відкрита. Зондування по лінії перелому болісно, перкусія безболісна. Слизова оболонка в області 11 і 12 зубів злегка гіперемована. Який додатковий метод обстеження доцільно використовувати?

- A. Термометрія
- B. Електроодонтометрія
- C. Рентгенографія
- D. Стоматоскопія
- E. Біопотенціалометрія

312. Пацієнт 13-ти років скаржиться на постійні болі в передньому зубі верхньої щелепи. Раніше була травма зуба при падінні. До лікаря не звертався. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування гирла кореневого каналу болюче, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба різко болюча. На гіперемованій, набряклій, болючій при пальпації слизовій оболонці в області 11 зуба визначається нориця. Поставте попередній діагноз

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий дифузний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Загострення хронічного пульпіту