

**База складних тестових завдань для підготовки до написання
іспиту онлайн з дисципліни “ Дитяча терапевтична стоматологія ”
для студентів 4 курсу стоматологічного факультету**

1. Які ознаки фізіологічного прорізування зубів Ви знаєте?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Одномоментність
- B. Парність
- C. Симетричність
- D. Відповідність анатомічному місцю розташування
- E. Послідовність
- F. Відповідність хронологічному віку
- G. Відповідність біологічному віку
- H. Своєчасність

2. Дівчинка 6 років. Скарги на зруйнований зуб 74 . Об'єктивно: на жувальній поверхні зуба 74 виявлена каріозна порожнина в межах щільного плащового дентину.

Зондування дна і стінок не болюче. Реакція на холодові подразники відсутня. Слизова оболонка в ділянці зуба 74 без патологічних змін. Встановлено діагноз – хронічний середній карієс. Який пломбувальний матеріал буде найбільш оптимальним для відновлення коронкової частини зуба?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Склоіономерний цемент
- B. Кальцій силікатний цемент
- C. Компомер
- D. Дентин паста
- E. Матеріал на основі гідроксиду кальцію
- F. Силікофосфатний цемент
- G. Матеріал для консервативного лікування карієсу
- H. Композитний матеріал

3. Мати 3 - річної дівчинки скаржитися на появу у дитини декілька місяців тому порожнин у кутніх зубах на верхній щелепі. Об'єктивно: на жувальних поверхнях зубів 55 та 65 виявлено каріозні порожнини в межах навколопульпарного дентину з нависаючими краями емалі, заповнені розм'якшеним світлим дентином. Реакція на термічний подразник короткочасна позитивна, зондування болюче, перкусія негативна. Попередній діагноз - гострий глибокий карієс. Із якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Хронічний гангренозний пульпіт
- B. Гіперемія пульпи
- C. Хронічний глибокий карієс
- D. Хронічний періодонтит
- E. Гострий дифузний пульпіт
- F. Гострий травматичний періодонтит
- G. Хронічний фіброзний пульпіт
- H. Гострий обмежений пульпіт

4. Дівчинка 10 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у зубі, біль під час їжі. Об'єктивно: в зубі 46 на жувальній поверхні наявна каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, реакція на холодний подразник болісна, швидко проходить, зондування дна болісне. Після детального клінічного обстеження встановлено діагноз - гострий глибокий карієс. У перше відвідування після препарування каріозної порожнини було поставлено лікувальну прокладку. Матеріали для лікувальних прокладок повинні?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Мати протизапальну дію
- B. Мати анестезуючий вплив
- C. Мати одонтотропну дію
- D. Мати девіталізуючу дію
- E. Мати антимікробний вплив
- F. Мати муміфікуючу дію
- G. Мати анельгезуючий вплив
- H. Мати коагулюючу дію

5. Хлопчик 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в зубі 46 на жувальній поверхні каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, дентин розм'якшений, реакція на холодний подразник злегка болісна, зондування чутливе по емалево - дентинному сполученню. Попередній діагноз - гострий середній карієс. Підготовка до пломбування передбачає препарування каріозної порожнини, яке включає наступні етапи?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Розкриття каріозної порожнини
- B. Розкриття порожнини зуба
- C. Формування дна та стінок
- D. Знеболення
- E. Фінірування
- F. Некректомію
- G. Формування скосів емалі
- H. Всі відповіді правильні

6. Хлопчик 4 роки. Під час стоматологічного обстеження на проксимальній поверхні зуба 64 діагностовано каріозну порожнину в межах плащового дентину. При зондуванні дно не болюче, пігментоване. Диференційну діагностику з якими захворюваннями необхідно провести у даному випадку?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Хронічний інфекційний періодонтит
- B. Хронічний гранулематозний періодонтит
- C. Хронічний поверхневий карієс
- D. Хронічний гангренозний пульпіт
- E. Хронічний середній карієс
- F. Хронічний травматичний пульпіт
- G. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- H. Хронічний глибокий карієс

7. Під час огляду ротової порожнини у 7-річної дитини в пришийковій ділянці 36 зуба виявлено хронічний середній карієс. Дитина боїться лікарського втручання. Як метод лікування було використано ART- методика. Які препарати слід використати для хімічно- механічного видалення розм'якшеного дентину?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Карісоль
- B. Розчин гіпохлориту натрію
- C. Розчин фурациліну
- D. Каріклінз
- E. Тус Мус
- F. Фісуріт
- G. 6% розчин перикису водню
- H. Н. Йодиол

8. У хлопчика 13 років скарги на короткочасний біль у зубі 45 від холодного. Об'єктивно: в зубі 45 на медіальній поверхні каріозна порожнина в межах навколо-пульпарного дентину, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Після детального клінічного обстеження встановлено діагноз - гострий глибокий карієс. У перше відвідування після препарування каріозної порожнини рекомендовано використання лікувальної прокладки. Як правильно наложити лікувальну прокладку?

Виберіть декілька відповідей:

- A. На дно і стінки каріозної порожнини
- B. На стінки каріозної порожнини до емалево-дентинної границі
- C. На проекційні точки рогів пульпи
- D. Товстим шаром на дно каріозної порожнини
- E. Заповнити всю порожнину
- F. Поверх ватної кульки
- G. На дно каріозної порожнини тонким шаром
- H. Лише на стінки каріозної порожнини

9. До лікаря звернулись батьки дитини 2-річного віку зі скаргами на наявність каріозних порожнин у дитини. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: гострий середній карієс 52, 51, 61, 62 зубів. Дитина не контактна. Ваша лікарська тактика?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Пломбування каріозних порожнин
- B. Призначення електрофорезу з препаратами фосфору
- C. Диспансерне спостереження
- D. Глибоке фторування
- E. Призначення електрофорезу з препаратами кальцію
- F. Призначення електрофорезу з препаратами фтору
- G. Призначення електрофорезу з препаратами фосфору .
Метод імпрегнації
- H. Антисептична обробка каріозних порожнин

10. У дитини 5 років виявлено каріозні порожнини на жувальних поверхнях зубів 75,74, 84, 85. Вставлено діагноз хронічний середній карієс зубів 75,74,84,85. Який пломбувальний матеріал необхідно використати у даному випадку?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Дентин паста
- B. Матеріал для консервативного лікування карієсу
- C. Металева коронка
- D. Силікофосфатний цемент

- Е. Матеріал на основі гідроксиду кальцію
- ґ. Склоіономерний цемент
- Г. Композитний матеріал
- Н. Кальцій силікатний цемент

11. Під час профілактичного огляду у дитини 10 років після зняття зубних відкладень виявили на вестибулярній поверхні зубів 11 та 21 ділянки емалі крейдоподібного кольору в пришийковій частині. Поверхня емалі гладка, щільна, безболісна при зондуванні. Які додаткові методи обстеження слід використати?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Термографію
- В Транслюмінісцентний метод
- С. Забарвлення 2%розчином метиленової синьки
- Д. Прицільну рентгенографію
- Е. ТЕР - тест
- ґ. Електроодонтодіагностику
- Г. Панорамну рентгенографію
- Н. Радіовізіографія

12. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдоподібні плями в пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні зубів 11 та 21. Гігієна ротової порожнини у дитини незадовільна. Встановлено діагноз - гострий поверхневий карієс. Вкажіть можливі суб'єктивні скарги?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Біль при чищенні зубів
- В Тривалий біль від подразників
- С. Відчуття оскомини
- Д. Кровоточивість при чищенні зубів
- Е. Посилення болю при накушуванні
- ґ. Швидко минаючий короткочасний біль від хімічних подразників
- Г. Зміна кольору зуба
- Н. Посилення болю в нічний час

13. Анатомо-фізіологічні особливості будови пульпової порожнини тимчасових зубів?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Вузькі кореневі канали, апікальний отвір
- В. Мала пульпова камера
- С. Відсутність апікального отвору
- Д. Закриті вічка корневих каналів
- Е. Широкі кореневі канали, вічка, апікальний отвір
- ґ. Мала пульпова камера
- Г. Об'ємна пульпова камера
- Н. Відсутність пульпової камери

14. Анатомо - фізіологічні особливості будови пульпової порожнини постійних зубів?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Відсутність вічок
- B. Відсутність пульпової камери
- C. Відсутність апікального отвору
- D. Вузькі кореневі канали та вузький апікальний отвір
- E. Широкі кореневі канали та апікальний отвір
- F. Несформована пульпова камера
- G. Мала пульпова камера
- H. Широкі кореневі канали, вічка, апікальний отвір

15. Дитина 10 років лікується з приводу глибокого карієсу зуба 44. На RTG: корінь зуба 44 у вигляді двох паралельних щільних тіней, поступово звужується у напрямку до верхівки, кореневий канал в цій ділянці зливається з ділянкою просвітлення округлої форми, що обмежена рівномірною лінією щільної тіні у вигляді півкола. Визначте стадію формування кореня в даному випадку?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Широкі кореневі канали та апікальний отвір
- B. Стадія закритої верхівки
- C. Стадія сформованого кореня
- D. Стадія сформованого періодонту
- E. Стадія незавершеного росту кореня в довжину
- F. Стадія незакритої верхівки
- G. Стадія незавершеного росту кореня в ширину
- H. Стадія несформованого періодонту

16. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини у фісурах зубів 36 та 46 виявлені шорсткі ділянки. Які дослідження необхідні для уточнення діагнозу?

Виберіть декілька відповідей:

- A. ТЕР - тест
- B. Прицільна рентгенографія
- C. Лазерна діагностика
- D. Транлюмінісцента діагностика
- E. Перкусія
- F. Зондування
- G. Термографія
- H. Панорамна рентгенографія

17. У дитини 3-х річного віку декілька місяців тому з'явилися крейдянні плями в пришийкових ділянках зубів 51 та 61. Після детального клінічного обстеження встановлено діагноз гострий поверхневий карієс. Які основні клінічні ознаки цього захворювання?

Виберіть декілька відповідей

- A. Зондування болюче
- B. Перкусія болюча
- C. Шорстка поверхня при зондуванні
- D. Гладка поверхня емалі

- Е. Наявність твердої емалі
- ґ. Наявність розм'якшеної поверхні емалі
- Г. Наявність розм'якшеного дентину
- Н. Наявність пігментованого дентину

18. Хлопчик 4 роки. Під час стоматологічного обстеження на проксимальній поверхні зуба 64 діагностовано каріозну порожнину в межах плащового дентину. При зондуванні дно неболюче, пігментоване. Диференційну діагностику з якими захворюваннями необхідно провести у даному випадку?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Гіперемія пульпи
- В Гострий глибокий карієс
- С. Гострий середній карієс
- Д. Хронічний глибокий карієс
- Е. Хронічний поверхневий карієс
- ґ. Хронічний гангренозний пульпіт
- Г. Хронічний періодонтит
- Н. Хронічний середній карієс

19. Батьки 8-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на значне руйнування зубів. Після обстеження встановлено діагноз: множинний карієс молочних зубів (КПВ + кп=10), декомпенсована форма. Визначіть клінічні особливості декомпенсованої форми карієсу?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Часте ураження тільки тимчасових зубів
- В. Велика кількість каріозних зубів
- С. Часта локалізація каріозних порожнин в пришийковій ділянці
- Д. Часта локалізація каріозних порожнин на жувальних поверхнях
- Е. Часта локалізація каріозних порожнин на апроксимальних поверхнях
- ґ. Часте ураження тільки постійних зубів
- Г. Частий хронічний перебіг каріозного процесу
- Н. Часті ускладнені форми карієсу

20. Дитина 5 років. Вставлено діагноз: гострий глибокий карієс зуба 54. Який матеріал доцільно використати у даному випадку для пломбування каріозної порожнини?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Матеріал на основі гідроксиду кальцію
- В. Герметик
- С. Композит світлового твердіння
- Д. Композит хімічного твердіння
- Е. Силікофосфатний цемент
- ґ. Дентин пасту
- Г. Склоіономерний цемент
- Н. Амальгаму

21. Пацієнту 6-річного віку після лікування гострого глибокого карієсу 75 зуба (I клас за Блемом) поставлено постійну пломбу. Який пломбувальний матеріал є показаний у даній клінічній ситуації ?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Склоіономерний цемент
- B. Компомер
- C. Амальгама
- D. Відновлення коронкою
- E. Композит хімічного твердіння
- F. Композит світлового твердіння
- G. Силікофосфатний цемент
- H. Матеріал на основі гідроксиду кальцію

22. Дитина 13-ти років скаржиться на біль від холодного у нижньому лівому кутньому зубі протягом декількох місяців. На жувальній поверхні зуба 37 виявлена каріозна порожнина з навислими краями емалі, розташована в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне. Від холодного виникає короточасний біль. Попередній діагноз - гострий глибокий карієс. Із якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- C. Гострий дифузний пульпіт
- B. Гіперемія пульпи
- C. Хронічний глибокий карієс
- D. Хронічний періодонтит
- E. Хронічний фіброзний пульпіт
- F. Гострий травматичний періодонтит
- G. Хронічний гангренозний пульпіт
- H. Гострий обмежений пульпіт

23. Мати 1,5-річної дитини скаржиться на появу у дитини білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні зубів 51 та 61 емаль матова, розм'якшена при зондуванні. Зондування безболісне. Діагностовано гострий поверхневий карієс зубів 51,61. Які методи лікування є показаними у цьому випадку?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Глибоке фторування емаль-герметизуючим ліквідом
- B. Препарування і пломбування
- C. Покриття фтормісним лаком
- D. Призначення препаратів кальцію та вітаміни
- E. Призначення зубних паст з високим вмістом фтору
- F. Метод імпрегнації
- G. Призначення таблеток натрію фториду
- H. Ремінералізуюча терапія препаратами, що містять іони кальцію, фосфору, фтору

24. Дитина 4 років скаржиться на біль під час вживання їжі в ділянці 75. Об'єктивно: на жувальній поверхні зуба 75 виявлена каріозна порожнина в межах плащового, розм'якшеного, світлого дентину, заповнена залишками їжі. Зондування болісне по емалево-дентинному з'єднанню, реакція на температурний подразник від'ємна, перкусія негативна. Встановлено діагноз: гострий середній карієс 75 зуба. Для пломбування обрано склоіономерний цемент. Вкажіть з нижче перелічених матеріалів представників даної групи?

Виберіть декілька відповідей:

- A.Charisma
- B.Dyract AP
- C.Ketak Silver

- D.Fuji IX GP
- E Photak Fill
- F. Compoglass
- G. Filtek P - 60
- H. Ketak Molar

25. Хворий Б., 14 років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскомини в ділянці зубів 24, 23, 13, 14. У пришийковій ділянці вестибулярно виявлено білу крейдяну пляму з нерівними, але чіткими контурами. Після детального обстеження встановлено діагноз гострий початковий карієс. Які препарати можна використати для консервативного лікування?

Виберіть декілька відповідей:

- D. Fissurit
- B Tooth MI Paste
- C. Фісулайт
- D. Белгель Ca/P
- E. Helioseal
- F. Estiseal
- G. Tooth Mouse
- H. R.O.C.S Mineral

26. Хлопчик 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: В зубі 46 каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований, реакція на холодний подразник, зондування, перкусія безболісні. Встановлено попередній діагноз - хронічний середній карієс. З якими захворюваннями слід провести диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гострий середній карієс
- B Хронічний інфекційний періодонтит
- C. Хронічний травматичний періодонтит
- D. Гострий інфекційний періодонтит
- E. Хронічний гангренозний пульпіт
- F. Хронічний глибокий карієс
- G. Хронічний поверхневий карієс
- H. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

27. Під час огляду ротової порожнини у 4-річної дитини на жувальній поверхні зубів 54,74 діагностовано хронічний середній карієс. Дитина вперше у лікаря, боїться. Як метод лікування було використано ART- методика. Яка техніка виконання ART – методики для лікування тимчасових зубів?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Висушування каріозної порожнини
- B Антисептична обробка каріозної порожнини
- C. Висушування каріозної порожнини пломбування компомером
- D. Пломбування склоіономерним цементом
- E. Пломбування композитним матеріалом

- F. Хіміко-механічне видалення каріозного дентину
- G. Накладання лікувальної прокладки
- H. Механічне очищення каріозної порожнини екскаватором

28. Батьки 5-річної дитини звернулись в клініку дитячої стоматології з метою санації. Після клінічного обстеження встановлено діагноз: гострий середній карієс 64 зуба. Які клінічні симптоми є характерними для цього захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Некротизований дентин темно коричневого кольору
- B. Дентин жовтого кольору
- C. Зондування безболісне
- D. Каріозна порожнина з нерівними краями
- E. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісне
- F. Дентин щільний, важко знімається екскаватором
- G. Розм'якшений дентин знімається екскаватором пластами
- H. Каріозна порожнина з широким вхідним отвором

29. Дівчинка 12 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі. Після об'єктивно встановленого діагнозу хронічний глибокий карієс 36 зуба, каріозна порожнина I клас за Блемом. Які клінічні ознаки є характерними для цього захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Каріозна порожнина з нерівними краями, має вузький вхідний отвір
- B. Дентин щільний, пігментований
- C. Некротизований дентин практично не піддається видаленню екскаватором
- D. Зондування дна та стінок безболісне
- E. Дентин жовтого кольору
- F. Зондування емалево-дентинного з'єднання болісне
- G. Дентин розм'якшений, легко знімається екскаватором
- H. Каріозна порожнина з широким вхідним отвором

30. У хлопчика 8 років в зубі 46 в межах "сліпої" ямки виявлено каріозну порожнину в межах плащового пігментованого дентину. Зондування дна безболісне, під час препарування емалево-дентинного сполучення виникає біль. Перкусія 46 – безболісна. Встановлено діагноз – хронічний середній карієс. Вкажіть які з перелічених матеріалів можна використати для пломбування каріозної порожнини?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Charism
- B. Photak Fill
- C. Filtek Z -250
- D. Revolution
- E. Tetric flow
- F. Dycal
- G. Esthet X
- H. Ketak Molar

31. При пломбуванні каріозної порожнини II класу за Блемом у зубі 36 у хлопця 11 років лікар вирішив скористатися методикою відкритого варіанту «сендвіч-техніки». Який з матеріалів можна використати для заміщення дентину?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Склоіономерний цемент
- B. Герметик
- C. Фосфат-цемент
- D. Амальгаму
- E. Компомер
- F. Наногібридний композит
- G. Рідкий композит
- H. Дентин-пасту

32. Дівчинка 13 років звернулася до стоматолога зі скаргами на постійні болі ниючого характеру в ділянці зуба 16. Із анамнезу відомо, що місяць тому пацієнтка зверталася за стоматологічною допомогою з приводу наявності порожнини у цьому зубі. Було діагностовано гострий глибокий карієс зуба 16 і його пломбування композитом хімічного твердіння без накладання прокладки. Яка причина описаної клінічної картини?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Недотримання методики лікування гострого глибокого карієсу
- B. Порушення правил антисептики під час лікування
- C. Причину визначити неможливо
- D. Неправильно виконана некректомія
- E. Активізація анаеробної флори
- F. Неправильно встановлений діагноз при первинному звертанні
- G. Неправильно виконане формування каріозної порожнини
- H. Токсична дія пломбувального матеріалу

33. Практично здорова дитина 8 років звернулася зі скаргами на перелом коронки зуба 11, який стався 4 год. тому. Об'єктивно: у місці зламу крапковий крововилив, пульпа під час зондування різко болюча і кровить. Перкусія зуба болюча. Для лікування обрали консервативний метод. Вкажіть, при яких ще захворюваннях є покази до застосування цього методу лікування?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Хронічний гангренозний пульпіт
- B. Гіперемія пульпи
- C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- D. Гострий гнійний пульпіт
- E. Гострий серозний періодонтит
- F. Гострий дифузний пульпіт
- G. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- H. Гострий серозний обмежений пульпіт

34. У дитини 7 років при санації порожнини рота в зубі 85 на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні виникає різкий біль та помірна кровоточивість. Від холодної води – біль, що повільно минає. Перкусія зуба неболюча. Виберіть метод лікування?

Виберіть декілька відповідей

- A. Вітальна ампутація
- B. Біологічний метод
- C. Профілактичне пломбування
- D. Вітальна екстирпація
- E. Глибоке фторування
- F. Девітальна ампутація

G. Девітальна екстирпація

35. Дівчинка 8 років звернулася зі скаргами на перелом коронки зуба 11. З моменту травми минуло 2 години. Об'єктивно: пульпа яскраво-червона у місці перелому, різко болюча і кровить; перкусія болюча. Яку лікувальну пасту слід накласти?

Виберіть декілька відповідей:

- A «Calciur» (VOCO)
- B. «Foredent» (Spofa Dental)
- C. «Cariosan» (Spofa Dental)
- D. «Life» (Kerr)
- E. «АН-plus» (Dentsply)
- F. «Ketac Molar» (3M ESPE)
- G. «Pulpomixine» (Septodont)
- H. «Calcipulp» (Septodont)

36. Під час лікування пульпіту постійного зуба з несформованим коренем методом вітальної екстирпації сталася інтенсивна кровотеча з кореневого каналу, яку не вдалося зупинити. Лікареві довелося залишити в каналі турунду, просочену засобом з гемостатичними властивостями. Який із перелічених засобів міг бути використаний?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Фурацилін 1:5000
- B. Суспензія $\text{Ca}(\text{OH})_2$
- C. Тимолова паста
- D. Амінокапронова кислота
- E. Гіпохлорит натрію 5,25%
- F. Мікроцид
- G. Йодоформна паста
- H. Хлоргексидин 2%

37. Під час профілактичного огляду у стоматолога-педіатра у 8,5-річної дитини на жувальній поверхні зуба 65 виявили глибоку каріозну порожнину, виповнену світлим розм'якшеним дентином. Під час некректомії на дні порожнини визначилась болюча і кровоточива при зондуванні крапка. Також визначається біль на холодне, який повільно минає. Лікування провели методом девітальної ампутації. Який із засобів призначений для муміфікації кореневої пульпи?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Метрогіл-дента
- B. Перекис водню 6%
- C. Паста на основі $\text{Ca}(\text{OH})_2$
- D. Дентин-паста
- E. Паста на основі резорцин-формаліну
- F. Миш'яковиста паста
- G. Гіпохлорит натрію 5,25%
- H. Цинк-евгенольна паста з додаванням антисептиків

38. У дитини 6 років діагностували хронічний фіброзний пульпіт зуба 75. Лікування провели методом девітальної екстирпації. Який із перелічених засобів слід використати для obturaції корневих каналів?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Цинк-евгенолову пасту з додаванням рентгенконтрасних речовин
- B. Твердіючу кальцій-вмісну пасту
- C. Фосфат-цемент
- D. Термопластифіковану гутаперчу
- E. Склоіономерний цемент
- F. Резорцин-формалінову пасту
- G. Гутаперчеві штифти в поєднанні з твердіючим силером
- H. Пасту із вмістом йодоформу або тимолу, замішану *ex tempore*

39. Після обстеження у 4-річного пацієнта було діагностовано гострий гнійний пульпіт зуба 65 і проведене лікування екстирпаційним методом, незважаючи на несформованість коренів. Які форми пульпітів слід лікувати так само?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гіперемія пульпи
- B. Гострий серозний дифузний пульпіт
- C. Хронічний фіброзний пульпіт
- D. Хронічний гіпертрофічний
- E. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- F. Гострий травматичний пульпіт
- G. Загострення хронічного пульпіту
- H. Хронічний гангренозний пульпіт

40. Підліток 15 років скаржиться на періодичні больові відчуття у зубі 22, які можуть посилюватися при накушуванні. З анамнезу відомо про ендодонтичне лікування зуба 22 близько року тому. Об'єктивно: зуб 22 запломбований, перкусія неболюча, слизова оболонка ясен без видимих патологічних змін. На рентгенограмі виявлено, що пломбувальна маса не заповнює кореневий канал до фізіологічного звуження, а також пори та окремі гутаперчеві штифти у масі пломбувального матеріалу. Що могло стати причиною ускладнення? *Виберіть декілька відповідей:*

- A. Неправильно обрано методику obturaції кореневого каналу
- B. Неправильне визначення робочої довжини
- C. Недооцінка кровизни каналу
- D. Неправильний вибір засобів для антисептичної обробки каналу
- E. Не було враховано ступінь сформованості кореня
- F. Недостатнє розширення кореневого каналу
- G. Неповне видалення пульпи
- H. Неправильний вибір пломбувального матеріалу

41. У хлопчика 8,5 років було діагностовано загострення хронічного пульпіту зуба 65. Вкажіть основні етапи вибраного Вами методу лікування, які передують накладанню постійної пломби. Оберіть одну або кілька відповідей?

Виберіть декілька відповідей

- A. Девітальна ампутація пульпи, цинк-евгенольна паста з йодоформом на вічка кореневих каналів
- B. Провідникове знеболення, екстирпація пульпи, постійна obturaція кореневих каналів

- С. Некректомія, лікувальна та ізолююча прокладки на дно каріозної порожнини
- Д. Провідникове знеболення, ампутація пульпи, гемостатичний засіб на вічка кореневих каналів
- Е. Хірургічна і медикаментозна обробка та пломбування кореневих каналів
- Ф. Девітальна ампутація пульпи, резорцин-формалінова паста на вічка кореневих каналів
- Г. Девітальна ампутація, кальційвмісна паста на вічка кореневих каналів
- Н. Некректомія, медикаментозна обробка порожнини, одонтотропна прокладка

42. Пацієнтка 16 років скаржиться на гострий біль у зубі 36, який посилюється під час накушування на нього. 5 днів тому їй було накладено миш'яковисту пасту, але у призначений час дівчина на прийом не з'явилася. Об'єктивно: у зубі 36 пов'язка збережена, перкусія болюча. Яку лікарську речовину необхідно залишити у кореневих каналах для досягнення максимального клінічного ефекту?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Гіпохлорит натрію
- В. Тіосульфат натрію
- С. Фурацилін
- Д. Перекис водню
- Е. Трипсин
- Ф. Хлорамін
- Г. Унітіол
- Н. Хлоргексидин

43. Стоматолог проводить лікування гострого дифузного пульпіту зуба 44 в 11-річній дівчинки. Після obturaції кореневих каналів проведено рентгенологічне дослідження з метою контролю якості obturaції. Які критерії якісного пломбування кореневого каналу?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Рівномірність щільності матеріалу на всю робочу довжину
- В. Чітко контрастуються гутаперчеві штифти
- С. Відсутність періапикальних змін
- Д. Виведення пломбувального матеріалу заапикально
- Е. Чітко контрастується ізолююча прокладка
- Ф. Допускається наявність пор у пломбувальній масі
- Г. Герметичність заповнення
- Н. Наявність пломбувального матеріалу також і на стінках коронкової частини порожнини зуба

44. Проводячи контрольний огляд 9-річної дівчинки, лікар-стоматолог виявив відсутність апексифікації у зубі 22 після довготривалої тимчасової obturaції пастою на основі $\text{Ca}(\text{OH})_2$, що не твердне. Яка можлива причина такого ускладнення?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Перелом кореня
- В. Неправильне визначення робочої довжини зуба
- С. Неправильний вибір пасти для тимчасової obturaції
- Д. Кровотеча з кореневого каналу
- Е. Недооцінка кривизни кореневого каналу

- F. Початок лікування в пізні терміни розвитку патологічного процесу
- G. Порушення герметичності пломбування каріозної порожнини
- H. Недостатня антисептична обробка кореневого каналу

45. У 4-річної дівчинки виявлено каріозну порожнину на контактній поверхні зуба 62 без порушення цілості ріжучого краю. Який пломбувальний матеріал доцільно використати?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Амальгаму
- B. Склоіономерний цемент
- C. Цинк-фосфатний цемент
- D. Герметик
- E. Конденсований композиційний матеріал
- F. Компомер
- G. Хелатний цемент з гідроксидом кальцію
- H. Цинк-оксидевогенольний цемент

46. У 12-річного хлопця виявлено порожнину IV класу у зубі на верхній щелепі. Які фактори слід врахувати, обираючи пломбувальний матеріал в даному випадку?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Кількість каріозних зубів у пацієнта
- B. Естетичність матеріалу
- C. Стать пацієнта
- D. В'язкість слини
- E. Співвідношення із зубами-антагоністами
- F. Аномалії розташування передніх зубів
- G. Кількість запломбованих зубів у пацієнта
- H. Механічну міцність матеріалу

47. Після лікування гострого травматичного пульпіту зуба 36 пацієнтку 13 років взято на диспансерний облік. Коли необхідно провести контрольний огляд?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Через 2 тижні
- B. Через 3 місяці
- C. Через 3 тижні
- D. Через 1 тиждень
- E. Через 1 місяць
- F. Через 24 місяці
- G. Через 12 місяців
- H. Через 6 місяців

48. Через 12 місяців після лікування гострого травматичного пульпіту зуба 36 дівчинка 15 років звернулася до стоматолога для контрольного огляду. Лікування було проведено біологічним методом. Які критерії свідчать про ефективність проведеного лікування?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Відсутність патологічних змін у періапикальному просторі на рентгенограмі
- B. Відсутність болю в зубі і неболюча перкусія
- C. Нормалізація показників ЕОД
- D. Зміна кольору пломби
- E. Стирання пломби

- F. Позитивна проба Шиллера-Писарева
- G. Збереження якісної постійної пломби
- H. Індекс РМА>50%

49. Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного пошкодження 10 години тому. Об'єктивно: коронкова частина зуба 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болюча і кровить під час зондування. Перкусія зуба 21 різко болюча. Лікар прийняв рішення про лікування зуба методом вітальної ампутації. Які покази до застосування цього методу у зубах з несформованими коренями ?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гострий серозний обмежений пульпіт
- B. Гострий серозний періодонтит
- C. Неефективність раніше проведеного лікування біологічним методом
- D. Гіперемія пульпи
- E. Гострий гнійний пульпіт
- F. Гострий травматичний пульпіт (при значному оголенні пульпи і пізньому звертанні)
- G. Хронічний фіброзний періодонтит
- H. Гострий серозний дифузний пульпіт (якщо відсутня виражена реакція з боку періодонту)

50. Під час лікування гострого глибокого карієсу зуба 16 у 8-річної дитини було перфоровано порожнину зуба. Перфорація точкова, в проекції рогу пульпи. Подальшою тактикою стало лікування гострого травматичного пульпіту за методикою біологічного методу. Які помилки під час проведення консервативного лікування можуть спричинити ускладнення?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Травмування та інфікування пульпи під час препарування каріозної порожнини
- B. Порушення техніки препарування кореневого каналу
- C. Неправильний вибір лікарських засобів, їх консистенції
- D. Неповна екстирпація пульпи
- E. Недотримання правил асептики та антисептики
- F. Порушення техніки обтурації кореневого каналу
- G. Перфорація стінки кореневого каналу
- H. Порушення герметичності пломби

51. Після огляду і встановлення діагнозу лікар-стоматолог приступив до лікування зуба 75 методом девітальної ампутації у 7-річної дитини. Передбачається два відвідування. Який об'єм маніпуляцій повинен виконати лікар у перше відвідування?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Розкрити порожнину зуба
- B. Часткову некректомію і формування каріозної порожнини
- C. Поставити постійну пломбу
- D. Препарування кореневих каналів
- E. Накласти одонтотропну прокладку
- F. Накласти девіталізуючу пасту
- G. Накласти герметичну пов'язку

Н. Запломбувати кореневі канали

52. Дитина 10 років лікується з приводу пульпіту зуба 44. На рентгенограмі корінь зуба має вигляд двох паралельних смуг щільної тіні, які поступово звужуються в напрямку до верхівки, нагадуючи лійку. У цьому місці кореневий канал зливається з ділянкою просвітлення круглої форми, обмеженої смужкою щільної тіні у вигляді півкола. Такий вигляд корінь має на стадії незавершеного росту в довжину. Вкажіть наступні стадії розвитку кореня зуба, які розрізняють рентгенологічно?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Несформованої верхівки кореня
- B. Первинної мінералізації
- C. Вторинної мінералізації
- D. Внутрішньощелепного розвитку
- E. Апексифікації
- F. Сформованого кореня і періодонту
- G. Несформованого періодонту
- H. Незакритої верхівки кореня

53. Під час механічного розширення одного з каналів багато кореневого зуба стався злам ендодонтичного інструмента, який можна побачити у просвіті каналу за допомогою стоматологічного дзеркала. Які можливі подальші дії лікаря?

Виберіть декілька відповідей

- A. Якщо можливо, видалити дентин навколо інструмента, а тоді обережно видалити, захопивши корнцангом
- B. Виконати імпрегнацію кореневого каналу
- C. Видалити зуб
- D. Якщо інструмент виступає з вічка каналу, обережно дістати його, захопивши його пінцетом або корнцангом
- E. Виконати ампутацію кореня
- F. Накласти постійну пломбу
- G. Спробувати розширити кореневий канал до верхівки, «проходячи» поруч з уламком, і запломбувати кореневий канал
- H. Скерувати пацієнта до спеціаліста-ендодонтиста

54. У пацієнта 16 років діагностували хронічний фіброзний пульпіт зуба 16. Для лікування обрали метод вітальної екстирпації. Під час обробки медіального кореневого каналу з нього почала виділятися яскраво-червона кров. Зупинити кровотечу було важко. Що могло спричинити кровотечу?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Відсутність вазоконстриктора у складі анестетика
- B. Недостатньо ефективне знеболення
- C. Недостатнє розкриття порожнини зуба
- D. Порушення згортання крові
- E. Неправильний вибір засобу для медикаментозної обробки
- F. Розрив кореневої пульпи
- G. Травма періодонту ендодонтичним інструментом
- H. Перфорація стінки кореневого каналу

54. Пацієнт 14 років скаржиться на постійний біль у зубі 36, який посилюється під час накушування на нього, відчуття «виростання» зуба. 5 днів тому було накладено миш'яковисту пасту, але у призначений час він на прийом не з'явився. Об'єктивно: у зубі 36 пов'язка збережена, перкусія болюча, зуб дещо рухомий. Лікар діагностував гострий періодонтит зуба 36. Якою має бути лікарська тактика в перше відвідування для максимального клінічного ефекту?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Видалити девіталізовану пульпу після попереднього знеболення
- B. Герметично закрити порожнину на 24 год
- C. Обробити канал антидотом і залишити турунду, просочену ним в каналі
- D. Провести екстракцію зуба
- E. Виконати інструментальну обробку каналу і obturувати пастою з $\text{Ca}(\text{OH})_2$
- F. Визначити гігієнічний статус і провести професійну гігієну
- G. Призначити фізіотерапевтичне лікування
- H. Визначити робочу довжину і виконати повну інструментальну обробку каналу

55. 11-річний хлопчик скаржиться на постійний інтенсивний біль у зубі 36, погіршення самопочуття, підвищення температури, порушення сну та апетиту. Об'єктивно: обличчя асиметричне; рот напіввідкритий; під щелепові лімфатичні вузли збільшені і болючі при пальпації; у зубі 36 пломба на визначається незначна рухомість зуба; слизова оболонка в ділянці запалення гіперемійована, набрякла, болюча при пальпації. Діагностовано гострий гнійний періодонтит. Які захворювання мають подібну симптоматику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гострий одонтогенний остеомиєліт
- B. Гострий одонтогенний періостит
- C. Хронічний фіброзний пульпіт
- D. Альвеоліт
- E. Пародонтальний абсцес
- F. Гострий гнійний пульпіт
- G. Загострення хронічного періодонтиту
- H. Загострення хронічного пульпіту

56. Дитина 9 років отримала травму верхнього центрального різця. Дитина практично здорова; травма сталася 2 години тому; пульпа точково оголена різко болюча і кровить під час зондування; перкусія зуба болюча. Визначено покази до лікування біологічним методом. Які ще фактори є важливими для успішного результату лікування?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Стать
- B. Компенсований перебіг карієсу
- C. Групова приналежність зуба
- D. Локалізація каріозної порожнини за I класом
- E. Відсутність антибіотико- і гормонотерапії в анамнезі
- F. Декомпенсована форма карієсу
- G. Дотримання правил асептики та антисептики
- H. Пломбування каріозної порожнини виключно фотополімером

57. При яких умовах можливе лікування хронічного періодонтиту тимчасового зуба в одне відвідування?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Відсутність у каналі гангренозного розпаду з гнильним запахом і грануляцій
- В. Відсутність загострень в анамнезі і хороше загальне здоров'я дитини
- С. Фізіологічна резорбція коренів більше, ніж на 1/3 довжини
- Д. Ймовірність загострення запального процесу
- Е. Застосування антисептичних середників високої концентрації
- Ф. Відсутність протипоказів до місцевого знеболення
- Г. Можливість технічно виконати в одне відвідування повну інструментальну і медикаментозну обробку кореневого каналу
- Н. Наявність нориці

58. Успішним наслідком лікування періодонтиту постійного зуба з несформованим коренем та ушкодженою зоною росту є апексифікація, якої можна досягнути шляхом довготривалої тимчасової obturaції або одномоментної obturaції. Які покази до одномоментної апексифікації?

Виберіть декілька відповідей

- А. Неможливість забезпечити герметичність тимчасової obturaції через особливості локалізації каріозної порожнини
- В Труднощі з визначенням робочої довжини зуба
- С. Протипокази до застосування $\text{Ca}(\text{OH})_2$
- Д.Значне зруйнування коронки зуба
- Е. Ендопародонтальні ураження
- Ф. Резорбція в ділянці фуркації коренів
- Г. Наявність нориці
- Н. Пізній початок лікування та неможливість пролонгованого лікування

59. Враховуючи особливості клінічного перебігу періодонтитів постійних зубів у дітей, з якими захворюваннями слід диференціювати хронічний гранулематозний періодонтит?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Гострий глибокий карієс
- В Кістогранульома і радикулярна кіста
- С. Хронічні фіброзний і гранулюючий періодонтити
- Д. Хронічний глибокий карієс
- Е. Гострий середній карієс
- Ф.Хронічний середній карієс
- Г.Поверхневий карієс
- Н. Хронічний фіброзний пульпіт

60. Пацієнту 16-ти років поставлено діагноз: гіоплазія емалі 11 зуба. Було проведено лікування шляхом усунення дефекту препаруванням і проведено відновлення анатомічної форми зуба композитним матеріалом. Для ремінералізуючої терапії екзогенно слід використати?

Виберіть декілька відповідей:

- А. "Кальцемин"
- В "Біотрит-дента"
- С. Вітамін D
- Д. Вітамін А

- Е. Вітамін Е
- ґ. Фторвмісні гелі
- Г. "Кальцит"
- Н. Фторвмісні лаки

61. При огляді дитини 17 років лікарем-стоматологом виявлено, що верхні центральні різці мають бочкоподібну форму з півмісяцевою вирізкою на різучому краї. Поставлено діагноз: пізній вроджений сифіліс.

Які ознаки входять в триаду Гетчинсона, окрім характерної зміни форми зубів?

Виберіть декілька відповідей:

- А.Гастрит
- В Атрихія
- С. Риніт
- Д. Ларингіт
- Е. Гінгівіт
- ґ. Глухота
- Г.Дерматит
- Н. Кератит

62. Під час профілактичного огляду групи дітей віком 16-18 років було виявлено, що перші моляри у дітей мають конусоподібну форму з недорозвинутими горбками, що конвергують, а центральні різці - бочкоподібну форму з півмісяцевою виїмкою на різучому краї. Які ознаки вторинного сифілісу були описані?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Флюороз
- В Синдром Стентона-Капдепона
- С. Зуби Фурньє
- Д. Зуби Турнера
- Е. Зуби Пфлюгера
- ґ. Системна гіпоплазія
- Г Тетрациклінові зуби
- Н. Зуби Гетчінсона

63. При огляді групи пацієнтів шкільного віку деяким із них був поставлений діагноз: системна гіпоплазія емалі. На яких зубах були виявлені клінічні ознаки захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- А. 24,25,34,35
- В. 21,21,31,32
- С. 11,12,41,42
- Д. 11,12,31,32
- Е. 11,12,21,22
- ґ. 14,15,44,45
- Г.14,15,34,35

64. У 12-ти річного пацієнта при профілактичному огляді лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: системна гіоплазія емалі зубів 11,12,21,22 (плямиста форма). Які клінічні ознаки характерні для даної форми гіоплазії?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Емаль у вигляді суцільної горизонтальної борозенки
- В. Опаковий колір емалі
- С. Емаль вкрита мілкими ямками жовтуватого кольору
- Д. Часткова відсутність емалі на різучих краях
- Е. Повна відсутність емалі на різучих краях
- Г. Гладка поверхня емалі
- Г. Форма різців бочкоподібної форми
- Н. Дефекти емалі у вигляді клину

65. У хлопчика 10 років під час профілактичного огляду виявлено в ділянці різучого краю зуба 11 крейдоподібну пляму з чіткими контурами. Емаль в ділянці плями гладка та не забарвлюється метиленовим синім. Поставлено діагноз: місцева гіоплазія зуба 11. Які фактори могли спричинити дане захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Порушення кальцієвого обміну
- В. Захворювання матері під час вагітності
- С. Застосування антибактеріальної терапії
- Д. Надмірне надходження фтору в організм
- Е. Дефіцит фтору в організмі
- Г. Механічна травма в ділянці зуба 11
- Г. Захворювання ендокринної системи
- Н. Хронічний періодонтит зуба 51

66. Із анамнезу життя 4 річної дитини зі слів батьків було встановлено, що у першій половині вагітності мама проходила лікування в інфекційному відділенні з привозу пневмонії. При огляді порожнини рота лікарем-стоматологом були виявлені ознаки системної гіоплазії емалі. Які зуби були уражені?

Виберіть декілька відповідей:

- А. 74,84
- В. 53,63
- С. 71,81
- Д. 72,82
- Е. 52,62
- Г. 73,83
- Г. 54,64
- Н. 51,61

67. Під час лікування у дитини 8 років зуба 55 з приводу хронічного середнього карієсу (II клас за Блеку) лікар-стоматолог провів некректомію, медикаментозну обробку та

пломбування каріозної порожнини зуба склоіономерним цементом. Які етапи пломбування пропустив лікар?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Не використав ізолюючої прокладки
- B. Не визначив висоту прикусу
- C. Не покрит зуб фторлаком
- D. Неправильно вибрав пломбувальний матеріал
- E. Не провів фінішної обробки пломби
- F. Не використав лікувальної прокладки
- G. Не використав адгезивну систему
- H. Не використав гель для протравлення емалі

68. Після проведення профілактичного огляду порожнини рота у школярів лікарем-стоматологом було виявлено ряд дітей із некаріозними ураженнями зубів, що з'явилися в період їх фолікулярного розвитку. Які захворювання відносяться до цієї групи?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гіпоплазія
- B. Клиноподібний дефект
- C. Некроз
- D. Ерозія
- E. Гіперплазія
- F. Спадкові порушення розвитку зубів
- G. Травма зубів
- H. Флюороз

69. Після проведення профілактичного огляду порожнини рота у школярів лікарем-стоматологом було виявлено ряд дітей із некаріозними ураженнями зубів, що з'явилися після прорізування зубів. Які захворювання відносяться до цієї групи?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Флюороз
- B. Некроз твердих тканин
- C. Спадкові порушення розвитку зубів
- D. Клиноподібний дефект
- E. Гіпоплазія
- F. Ерозія зубів
- G. Травма зубів
- H. Гіперплазія

70. Пацієнтка 18-ти років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на болі від температурних і хімічних подразників та наявність косметичного дефекту фронтальної групи зубів. Об'єктивно: множинні дефекти на вестибулярній поверхні зубів 11,12,21,22 блюдцеподібної форми з гладким та твердим дном. Краї дефектів чіткі та рівні. Лікарем поставлено діагноз: ерозія зубів 11,12,21,22. Які рекомендації слід надати для запобігання прогресу ерозії ?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Покриття дефектів адгезивом
- B. Виключити надмірне вживання фруктів
- C. Застосування зубних паст без вмісту фтору
- D. Застосування ремінералізуючих засобів
- E. Виключити надмірне вживання соків

- Ф. Застосування флосів
- Г. Використання жорсткої зубної щітки
- Н. Використання м'якої зубної щітки

71. Пацієнт 17 років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту у фронтальній групі зубів верхньої щелепи. Лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: ерозія твердих тканин зубів 11,12,21,22 . Які клінічні ознаки характерні для даного захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Дефекти матові та шорхуваті
- В. Краї чіткі, рівні
- С. Гіперестезія
- Д. Дефекти гладкі та щільні
- Е. Краї нечіткі розмиті
- Ф. Блюдцеподібні дефекти з твердим та гладким дном
- Г. Відсутність гіперестезії
- Н. Позитивна перкусія

72. До лікаря-стоматолога звернулась пацієнтка 16 років зі скаргами на наявність естетичного недоліку фронтальної групи зубів верхньої щелепи. Було поставлено діагноз: кислотний некроз твердих тканин зубів 11,12,13,21,22 ,23. Які клінічні ознаки характерні для даного захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Краї чіткі, рівні
- В. Емаль вкрита мілкими ямками жовтуватого кольору
- С. Дефекти гладкі та щільні
- Д. Емаль матова, шорстка
- Е. Блюдцеподібні дефекти з твердим та гладким дном
- Ф. Позитивна перкусія
- Г. Форма різців бочкоподібної форми
- Н. Нечіткі розмиті краї дефектів

73. На підставі клінічного огляду та проведення додаткових методів обстеження пацієнту 12 років лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: флюороз зубів 11,12,21,22 - плямиста форма. На підставі чого був поставлений даний діагноз?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Наявність ерозій
- В. Забарвлення поверхні 2% розчином метиленової сині
- С. Наявність крейдяних смужок в підповерхневому шарі емалі
- Д. Наявність ерозій на вестибулярній поверхні зубів
- Е. При УФ-випромінненні плями флюоресцують блакитним кольором
- Ф. Наявність плям перлинно-білого кольору
- Г. Емаль у пришийковій ділянці білуватого кольору
- Н. Наявність клиновидних дефектів

74. Батьки звернулись зі скаргами до лікаря-стоматолога на наявність у їхньої 9-ти річної дитини білих плям на фронтальних зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях в пришийкових ділянках 12,11,21,22 зубів виявлені молочно білі плями з шорсткою поверхнею. Гігієна ротової порожнини – незадовільна. Які додаткові методи обстеження доцільно використати для постановки заключного діагнозу?

Виберіть декілька відповідей:

- A. ТЕР- тест
- B. ЕОД
- C. Фототрансільюмінація
- D. УФ-випромінювання
- E. Забарвлення розчином Шиллера-Писарева
- F. Прицільна рентгенографія
- G. Ортопантомографія
- H. Вітальне фарбування метиленовим синім

75. Пацієнту 18 років, якому місяць тому було проведено лікування зуба 17 з приводу хронічного глибокого карієсу, лікар-стоматолог поставив діагноз: гострий гнійний пульпіт зуба 17. З якими скаргами звернувся пацієнт?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Відсутність болю
- B. Посилення болю від холодного
- C. Посилення болю від гарячого
- D. Зменшення болю від холодного
- E. Іррадіація болю у вухо
- F. Зменшення болю від гарячого
- G. Кровоточивість ясен
- H. Біль наростаючого пульсуючого характеру

76. У дитини 7 років проведено комплексне обстеження та встановлено декомпенсовану форму карієсу (КПВ+кп=11). З метою екзогенної профілактики карієсу постійних зубів доцільно провести?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Шліфування уражених ділянок
- B. Покриття зубів 5% р-ном аскорбінової кислоти
- C. Покриття зубів 20% р-ном AgNO₃
- D. Покриття зубів препаратом "Tifenfluorid"
- E. Електрофорез 10% р-ну глюконату кальцію
- F. Аплікації 10% р-ну глюконату кальцію
- G. Полоскання рота гіпертонічним розчином
- H. Покриття зубів препаратом "Фторкальцид"

77. Батьки 4 річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність каріозних порожнин та затримку залишків їжі у міжзубних проміжках у дитини. Був поставлений діагноз: хронічний середній карієс проксимальних поверхонь зубів. Для імпрегнації твердих тканин зубів окрім 4% р-ну нітрату срібла можна використати?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Глуфлоред

- В. Фторкальцид
- С. 5% р-н аскорбінової кислоти
- Д. 10% р-н глюконату кальцію
- Е. 4% р-н гідрохінону
- Ф. 40% р-н цинку хлориду
- Г. 20% р-н калійфероціаніду
- Н. 40% р-н глюкози

78. Під час профілактичного огляду 4-річної дівчинки з компенсованою формою карієсу встановлено, що гігієнічний індекс Федорова-Володкіної склав 1,9 бали. Для покращення гігієнічного стану порожнини рота лікар-стоматолог рекомендував?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Флоси
- В. Зубочистки
- С. Не потрібні жодні рекомендації
- Д. Зубну щітку підбрану відповідно до віку
- Е. Ополіскувачі
- Ф. Фторвмісну зубну пасту
- Г. Аплікації 10% р-ном глюконату кальцію
- Н. Полоскання порожнини рота гіпертонічним розчином

79. На контрольному огляді пацієнта 8 років лікарем-стоматологом було встановлено, що гігієнічний індекс Федорова-Володкіної склав 2,0 бали. У зв'язку з цим було проведено роз'яснювальну роботу про важливість дотримання гігієни порожнини рота, повноцінного харчування та інших факторів, що запобігають розвитку карієсу зубів. Які карієсогенні чинники слід віднести до місцевих?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Соматичні захворювання
- В. Патогенна мікрофлора зубного нальоту
- С. Споживання харчових продуктів з великим вмістом рафінованих вуглеводів
- Д. Зміни кількісного складу слини
- Е. Неповноцінне харчування
- Ф. Низький вміст фтору в питній воді
- Г. Зміни якісного складу слини
- Н. Екстремальні впливи навколишнього середовища

80. На підставі попереднього діагнозу та проведення диференційної діагностики у 8 річного пацієнта лікарем-стоматологом було поставлено діагноз: хронічний середній карієс зуба 64. Як класифікують карієс за глибиною ураження?

Виберіть декілька відповідей:

- А. Поверхневий
- В. Початковий
- С. Середній
- Д. Глибокий

Е. Первинний
F. Вторинний
G. Гострий
H. Хронічний

81. Батьки дитини 8 років звернулись у відділення стоматології дитячого віку для проведення диспансерного огляду. Після обстеження пацієнта лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: гострий середній карієс зуба 55. Які об'єктивні ознаки характерні для гострого середнього карієсу тимчасових зубів?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Каріозна порожнина із широким входним отвором
- B. Зондування дна викликає кровотечу
- C. Каріозна порожнина заповнена грануляційною тканиною
- D. Зондування дна і стінок каріозної порожнини безболісне
- E. Каріозна порожнина з вузьким входним отвором
- F. Стінки і дно вкриті щільним дентином темно-коричневого кольору
- G. Дентин, що заповнює каріозну порожнину, світлий, м'який
- H. Підриті краї емалі матово-білого кольору

82. Для лікування поверхневого та середнього карієсу, що локалізований у фісурах жувальної поверхні постійних молярів та охоплює обмежену її ділянку, доцільно застосовувати сучасний метод профілактичного пломбування. Які основні правила даної методики?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Мінімальне препарування каріозної порожнини
- B. Пломбування каріозної порожнини відповідно до її глибини
- C. Ящикоподібна форма порожнини
- D. Місцева флюоризація емалі
- E. Формування ретенційних пунктів
- F. Профілактичне запечатування фісур
- G. Бічні стінки порожнини розташовані паралельно
- H. Скіс емалі становить 45°

83. Пацієнт 15 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на потрапляння їжі в міжзубні проміжки. Було поставлено діагноз: хронічний глибокий карієс зуба 36 та проведено пломбування каріозної порожнини. Що не відноситься до помилок та ускладнень, які виникають після лікування карієсу?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Папіліт
- B. Запалення і некроз пульпи
- C. Вторинний карієс
- D. Перфорація стінки каріозної порожнини
- E. Верхівковий періодонтит
- F. Зміна кольору коронкової частини зуба
- G. Випадання пломби
- H. Перфорація дна каріозної порожнини

84. Пацієнтка 18 років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та кровотечу при вживанні їжі в зубі на нижній щелепі справа. Із анамнезу встановлено, що у минулому був наявний сильний нічний біль. Об'єктивно: каріозна порожнина у зубі 36 II клас за Блемом, виповнена м'якою тканиною, зондування болісне. На 46, 45, 44 зубах значне відкладення м'якого білого нальоту. Діагноз: хронічний гіпертрофічний пульпіт зуба 36. З якими захворюваннями слід в даному випадку провести диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гострий травматичний періодонтит
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний гангренозний пульпіт
- E. Грануляції, що проросли через устя корневих каналів або перфорацію в ділянці біфуркацій
- F. Хронічний гранулюючий періодонтит
- G. Ясенний поліп

85. У відділення стоматології дитячого віку звернулась пацієнтка 14 років із скаргою на естетичний недолік у фронтальній групі зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці зубів 11,12,21,22 виявлені крейдоподібні плями. Емаль втратила блиск. Гігієна – незадовільна. Було поставлено діагноз: гострий початковий карієс зубів 11,12,21,22 та рекомендовано проведення профілактичного лікування. Що відносяться до ремінералізуючої терапії?

Виберіть декілька відповідей:

- A. ART-методика
- B. Імпегнаційний метод
- C. Глибоке фторування емалі
- D. Препарування та пломбування склоіономерним цементом
- E. Хіміко-механічне видалення дентину із подальшим використанням склоіономерних цементів
- F. Покриття зубів фторвмісним лаком
- G. Препарування та пломбування композитним матеріалом

86. До відділення стоматології дитячого віку звернулись батьки дитини 7 років для проведення диспансерного огляду. Об'єктивно: нещодавно прорізані усі постійні перші моляри. Лікарем-стоматологом було рекомендовано провести дитині герметизацію фісур зубів 16,26,36 та 46. За яких умов слід проводити герметизацію?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Хронічний поверхневий карієс
- B. Зуби, що прорізалися менше ніж 2 роки тому
- C. Можливість повного ізолювання фісур від слини
- D. Не потрібно забезпечувати ізолювання від слини
- E. Гострий поверхневий карієс
- F. Пігментація фісури з мінімальними проявами демінералізації
- G. Зуб, що прорізався більше ніж 2 роки тому
- H. Глибокі вузькі фісури

87. Батьки дитини 5 років звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на швидке стирання зубів у дитини. Об'єктивно: коронки молочних зубів стерті практично до рівня ясен. З анамнезу стало відомо, що емаль почала сколюватись через деякий час після

прорізування зубів. Рентгенологічно: вогнища розрідження кісткової тканини в ділянці верхівок зубів, корені з ознаками гіперцементозу. Після огляду, збору анамнезу та проведення додаткових методів обстеження лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: недосконалий дентиногенез II типу (синдром Стентона – Капдепона). Які клінічні ознаки цього захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Множинний карієс зубів
- B. Підвищена електрозбудливість пульпи
- C. Карієс зубів спостерігається рідко
- D. Уражаються однаковою мірою тимчасові та постійні зуби
- E. Знижена електрозбудливість пульпи
- F. Забарвлення емалі водянисто-сіре, прозора емаль
- G. Уражаються тільки молочні зуби
- H. Уражаються тільки постійні зуби

88. Пацієнтка 16 років звернулась до стоматологічної поліклініки для профілактичного огляду та проведення професійної гігієни ротової порожнини. Після обстеження лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс зуба 16. Які об'єктивні ознаки характерні для даного захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Емаль навколо вхідного отвору порожнини крихка, крейдоподібна
- B. Дефект твердих тканин локалізується в межах навколопульпарного дентину
- C. Глибока каріозна порожнина з невеликим вхідним отвором та нависаючими краями емалі
- D. Зондування стінок і дна каріозної порожнини безболісне
- E. Вхідний отвір широкий
- F. Стінки і дно каріозної порожнини вкриті щільним, пігментованим дентином
- G. Каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином
- H. Зондування болісне в ділянці емалево-дентинного сполучення та на дні

порожнини

89. Батьки 9 річної дитини скаржаться на косметичний дефект переднього правого верхнього зуба, який прорізувався з ураженою емаллю. В анамнезі передчасне видалення 62 зуба з приводу ускладнення карієсу. На вестибулярній поверхні 22 зуба виявлена пляма білувато жовтуватого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втратила блиск, шорсткість не визначається. Поставлено діагноз : місцева гіпоплазія емалі. З якими захворюваннями потрібно проводити диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Хронічний поверхневий карієс
- B. Хронічний початковий карієс
- C. Системна гіпоплазія емалі
- D. Флюороз
- E. Гострий поверхневий карієс
- F. Гострий початковий карієс
- G. Середній карієс
- H. Синдром Стентона-Капдепона

90. Дитині 9 років поставлено діагноз хронічний фіброзний пульпіт 46 зуба. На підставі яких симптомів було поставлено діагноз?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба
- B. Зондування безболісне
- C. Зондування різко болісне, супроводжується кровотечею
- D. Перкусія безболісна
- E. Біль під час вживання їжі
- F. Перкусія болісна
- G. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба
- H. Біль від термічних подразників

91. Дитина 14,5 років скаржиться на руйнування лівого кутнього зуба верхньої щелепи. Поставлено діагноз: хронічний гранулематозний періодонтит 26 зуба. На підставі яких симптомів було поставлено діагноз?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Перкусія болісна
- B. Перкусія безболісна
- C. Зондування безболісне
- D. Зондування болісне
- E. Порожнина в межах навколопульпарного дентину, що сполучається з порожниною зуба
- F. На Rtg 26 зуба біля верхівок коренів - вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими обрисами
- G. Біль від термічних подразників
- H. На рентгенограмі періодонтальних змін не виявлено

92. Дитина 12 років скаржиться на кровотечу, біль при вживанні їжі в 46 зубі. В анамнезі сильний біль. Об'єктивно: II клас за Блемом, каріозна порожнина глибока і сполучена з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи, доторкання до тканин пульпи болісне, виникає кровотеча. Поставлено діагноз: хронічний гіпертрофічний пульпіт. З якими захворюваннями можна проводити диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гострий папіліт
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. Хронічний простий пульпіт
- D. Пульпіт ускладнений періодонтитом
- E. Хронічний гранулюючий періодонтит
- F. Хронічний глибокий карієс
- G. Гострий глибокий карієс
- H. Хронічний папіліт

93. Дитина 13 років скаржиться на гострий біль в зубі верхньої щелепи справа, який посилюється при накушуванні. Об'єктивно: на проксимально дистальній поверхні 16 зуба глибока каріозна порожнина, реакція на термічні подразники безболісна, зондування безболісне, перкусія різко болісна. Зуб рухомий, слизова оболонка в ділянці 16 зуба гіперемійована, набрякла. Після відкриття порожнини зуба виділилась крапля гною. Поставлено діагноз гострий гнійний періодонтит. З якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Хронічний фіброзний пульпіт
- C. Гострий серозний періодонтит
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Гострий гнійний пульпіт
- F. Загострення хронічного періодонтиту
- G. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- H. Хронічний гранулюючий періодонтит

94. Батьки дівчинки 5 років виявили в неї рухомість зубів і кровоточивість ясен. Об'єктивно: слизова оболонка набрякла, гіперемійована, легко кровоточить. Рухомість зубів I -II ступеня. При огляді виявлено гіперкератоз долоней. Які додаткові обстеження необхідно провести?

Виберіть декілька відповідей

- A. Бактеріологічне
- B. Комп'ютерну томографію щелеп
- C. Електроодонтометрію
- D. Рентгенографічне
- E. Серологічне
- F. Загальний аналіз крові
- G. Біохімічний аналіз крові
- H. Вітальне забарвлення зубів

95. У пацієнтки з недосконалим амелогенезом постійних зубів як лікувальний захід лікар обрав метод прямої реставрації. Які пломбувальні матеріали будуть найбільш оптимальними у даному випадку?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Композит хімічного твердіння
- B. Цинк евгенол
- C. Фосфат цемент
- D. Компомер
- E. Склоіономерний цемент
- F. Силікатний цемент
- G. Композит світлового твердіння
- H. Кальційвмісний матеріал

96. Під час огляду 4 річної дитини стоматолог виявив, що коронкові ділянки усіх зубів стерті на $\frac{1}{2}$ - $\frac{2}{3}$ висоти. Мають жовто- сірий колір. Які з додаткових методів дослідження допоможуть встановити діагноз?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Рентгенографія
- B. Загальний аналіз крові
- C. Вітальне забарвлення
- D. Стоматоскопія
- E. Електроодонтометрія
- F. Ортопантомографія
- G. Комп'ютерна томографія
- H. Генетичне

97. Дівчинка 16 років звернулась до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект передніх зубів- наявність темних плям та дефектів твердих тканин зубів. 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 зубів. Із запропонованих методів лікування відберіть необхідні?

Виберіть декілька відповідей:

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

98. Дівчинка 15 років скаржиться на розростання ясен в ділянці фронтальних зубів. Спостерігаються пухкість та гіперемія ясен, які легко кровлять. Встановлено попередній діагноз - гіпертрофічний гінгівіт. З чим найчастіше пов'язані проліферативні зміни в яснах?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гіповітаміноз
- B. Авітаміноз
- C. Гормональна дисфункція
- D. Нервово трофічні зміни
- E. Захворювання органів травлення
- F. Ендокринними порушеннями
- G. Захворювання органів дихання
- H. Спадкові фактори

99. У хлопчика 11 років в ділянці 24 зуба виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Вперше біль виник три тижні тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 зуба каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування емалево дентинного з'єднання болісне, від холодного подразника - короточасний біль. Перкусія безболісна. Які пломбувальні матеріали доцільно використати для постійної пломби?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Фосфат цемент
- B. Силікатний
- C. Силікофосфатний цемент
- D. Фенолятний цемент
- E. Композит світлового твердіння із застосуванням лікувальної прокладки
- F. Полікарбосилатний
- G. Композит хімічного твердіння
- H. Склоіономерний цемент

100. У хлопчика 8,5 років було діагностовано хронічний пульпіт 65 зуба. Вкажіть основні етапи лікування, для подальшого накладання постійної пломби?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Механічна обробка каналів
- B. Пломбування кореневих каналів
- C. Екстирпація пульпи

- D. Вітальна ампутація
- E. Девітальна ампутація пульпи
- F. Накладання цинк евгенолової пасти
- G. Накладання кальційвмісної пасти
- H. Накладання муміфікуючої пасти

101. При профілактичному огляді хлопчика 8 років виявлено крейдоподібні плями на вестибулярних поверхнях 11 і 21 зубів, які локалізуються в пришийкових ділянках. Суб'єктивні скарги відсутні. Поставлено діагноз : гострий початковий карієс. З якими захворюваннями найбільш доцільно проводити диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- F. Плямиста форма флюорозу
- В Гострий глибокий карієс
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Гострий початковий карієс
- E. Гострий середній карієс
- F. Хронічний поверхневий карієс
- G. Хронічний середній карієс
- H. Гіоплазія емалі

102. Дитина 13 років скаржиться на наявність порожнини в передніх зубах верхньої щелепи. На контактних поверхнях 11 і 21 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину. Зондування дна безболісне, перкусія неболюча, реакція на термічні подразники відсутня. Виберіть найбільш оптимальні матеріали для постійної пломби?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Компомер
- B. Силікатний цемент
- C. Композит хімічного твердіння
- D. Цинк фосфатний цемент
- E. Склоіономерний цемент
- F. Композит світлового твердіння
- G. Силікофосфатний цемент
- H. Цинк оксидевгенольний цемент

103. У хлопчика 6,5 років скарги на біль в 75 зубі під час їжі. Об'єктивно: на медіально-проксимальній поверхні 75 зуба глибока каріозна порожнина виповнена пігментованим розмякшеним дентином. Зондування безболісне. Під час некректомії на дні порожнини виявлено точку сполучення з порожниною зуба, яка кровоточить і болісна при дотику. Поставлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт. З якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Хронічний глибокий карієс
- B. Загострення хронічного періодонтиту
- C. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Гострий дифузний пульпіт
- F. Пульпіт, ускладнений періодонтитом
- G. Хронічний фіброзний періодонтит
- H. Гострий середній карієс

104. Батьки дитини 8 років звернулись у відділення стоматології дитячого віку для проведення диспансерного огляду. Після обстеження пацієнта лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: гострий середній карієс зуба 55. Які об'єктивні ознаки характерні для гострого середнього карієсу тимчасових зубів?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором
- B. Зондування дна викликає кровотечу
- C. Дентин, що заповнює каріозну порожнину, світлий, розм'якше
- D. Каріозна порожнина із широким вхідним отвором
- E. Зондування дна і стінок каріозної порожнини безболісне
- F. Стінки і дно вкриті щільним дентином темно-коричневого кольору
- G. Каріозна порожнина заповнена грануляційною тканиною
- H. Підриті краї емалі матово-білого кольору

105. Для лікування поверхневого та середнього карієсу, що локалізований у фісурах жувальної поверхні постійних молярів та охоплює обмежену ділянку, доцільно застосовувати сучасний метод профілактичного пломбування. Які основні правила даної методики?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Мінімальне препарування каріозної порожнини
- B. Скіс емалі становить 45°
- C. Профілактична герметизація фісур
- D. Ящикоподібна форма порожнини
- E. Пломбування каріозної порожнини відповідно до її глибини
- F. Бічні стінки порожнини розташовані паралельно
- G. Місцеве фторування емалі
- H. Формування ретенційних пунктів

106. Пацієнт 15 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на потрапляння їжі у порожнину зуба. Було поставлено діагноз: хронічний глибокий карієс зуба 36 та проведено пломбування каріозної порожнини. Що не відноситься до помилок та ускладнень, які виникають після лікування карієсу?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Папіліт
- B. Запалення і некроз пульпи
- C. Вторинний карієс
- D. Перфорація стінки каріозної порожнини
- E. Верхівковий періодонтит
- F. Зміна кольору коронкової частини зуба
- G. Випадання пломби
- H. Перфорація дна каріозної порожнини

107. Пацієнтка 18 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль та кровотечу при вживанні їжі в зубі на нижній щелепі справа. Із анамнезу відомо, що нещодавно спостерігався інтенсивний нічний біль. Об'єктивно: каріозна порожнина у зубі 36 - II клас за Блеком, виповнена м'якою рожевою тканиною, що легко кровить і є болісною під час зондування. На зубах 46, 45, 44 наявні значні відкладення м'якого зубного нальоту. Було

встановлено діагноз: хронічний гіпертрофічний пульпіт зуба 46. З якими захворюваннями слід диференціювати дане захворювання?

Виберіть декілька відповідей

- A. Ясенний поліп
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний гангренозний пульпіт
- E. Періодонтальні грануляції, що проросли в порожнину зуба через вічка корневих каналів або перфорацію в ділянці біфуркації
- F. Хронічний гранулюючий періодонтит
- G. Гострий травматичний періодонтит

108. Які симптоми відповідають клінічній картині гангренозного пульпіту?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Позитивна перкусія
- B. Дисколорит зуба
- C. Біль ниючого характеру від гарячих подразників
- D. Біль від холодних подразників та її зменшення від гарячого
- E. Різкий біль під час жування
- F. Набряк та гіперемія слизової оболонки альвеолярного відростка в проекції верхівок коренів ураженого зуба
- G. Формування нориць на слизовій оболонці альвеолярного відростка в проекції верхівок зубів
- H. Парестезія нижньо-альвеолярного нерва

109. Які симптоми відповідають клінічній та рентгенографічній картині хронічного периапікального запалення?

Виберіть декілька відповідей:

- A. ЕОД - 20 мкА
- B. Дисколорит зуба може бути присутнім
- C. Зона просвітлення навколо верхівок або / та в ділянці фурації коренів зуба на рентгенограмі
- D. Норицевий хід на слизовій оболонці альвеолярного відростка в проекції верхівок зубів може бути присутнім
- E. Пульсуючий біль від холодних подразників
- F. Біль, що посилюється вночі
- G. Незначний біль під час перкусії зуба
- H. Відсутність периапікальних змін на рентгенограмі

110. Батьки дитини 5 років звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на швидке стирання зубів. Об'єктивно: коронки молочних зубів стерті практично до рівня ясен. З анамнезу стало відомо, що емаль почала сколюватись невдовзі після прорізування зубів. Рентгенологічно: вогнища деструкції кісткової тканини в ділянці верхівок зубів, корені з ознаками гіперцементозу. Після огляду, збору анамнезу та проведення додаткових методів обстеження, лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: недосконалий дентиногенез II типу (синдром Стентона – Капдепона). Які клінічні ознаки цього захворювання?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Множинний карієс зубів
- B. Знижена електрозбудливість пульпи
- C. Карієс зубів спостерігається рідко
- D. Уражаються однаковою мірою тимчасові та постійні зуби
- E. Підвищена електрозбудливість пульпи
- F. Водянисто-сірий колір емалі, прозорість зубів
- G. Уражаються виключно тимчасові зуби
- H. Уражаються виключно постійні зуби

111. Які недоліки спостерігаються при лікуванні постійних зубів із незавершеним формуванням коренів методом апексифікації з використанням матеріалів на основі гідроокису кальцію?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Лікування довготривале (до 6-9 місяців)
- B. Можливі тріщини зуба навіть у випадку незначної травми в період лікування
- C. Апікальний бар'єр, утворений гідроксидом кальцію, не завжди є достатньо щільним
- D. Висока стійкість до перелому в період лікування
- E. Гідроксид кальцію може підвищувати механічну міцність кореня
- F. Настійно рекомендується тривале лікування, оскільки рівень мікроорганізмів може бути різко знижений
- G. Гідроксид кальцію може зменшити механічну міцність кореня
- H. Висока стійкість до перелому в тривалому періоді після лікування

112. Дитині 9 років встановлено діагноз хронічний фіброзний пульпіт зуба 46. На підставі яких симптомів було поставлено діагноз?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба
- B. Перкусія болісна
- C. Біль від термічних подразників
- D. Перкусія безболісна
- E. Зондування безболісне
- F. Біль під час вживання їжі
- G. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба
- H. Зондування різко болісне, супроводжується кровотечею

113. Які матеріали використовуються для непрямого покриття пульпи у разі лікування глибокого карієсу?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Гідроксид кальцію
- B. Силікатні цементи
- C. Кальцій силікатні цементи
- D. Склоіономерні цементи
- E. Композити на основі смол
- F. ЦОЕ цемент
- G. Йодоформна паста
- H. Параформальдегідна паста

114. Яких дій слід уникати під час проведення інструментальної та медикаментозної обробки кореневого каналу в тимчасових зубах?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Початок роботи інструментами великих розмірів
- B. Іригація кореневого каналу розчином гіпохлориту натрію високої концентрації (NaOCl - 5,25%)
- C. Інструментація каналу з активним виведенням інструментів за верхівку коренів
- D. Іригація каналу без використання спеціальних ендодонтичних голок
- E. Початок роботи малими розмірами інструментів
- F. Обережна інструментація до робочої довжини
- G. Іригація низькою концентрацією розчину NaOCl (2%)
- H. Використання спеціальної ендодонтичної голки під час іригації

115. Які методи obturaції кореневих каналів не слід застосовувати при ендодонтичному лікуванні тимчасових зубів?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Латеральна конденсація гутаперчі
- B. Вертикальна obturaція гутаперчі
- C. Термопластифікована ін'єкційна obturaція гутаперчі
- D. Obturaція пастою ZOE
- E. Гутаперча на основі карієра (Thermafil)
- F. Obturaція пастою з йодоформом
- G. Гідроксид кальцію + йодоформ
- H. Obturaція гідроксидом кальцію

116. Процедура прямого покриття пульпи у несформованих постійних зубах може бути успішною у разі?

Виберіть декілька відповідей:

- H. Можуть мати місце незначні епізоди болю в анамнезі
- I. Позитивний тест на перкусію
- C. Відсутні рентгенографічні змін на верхівках коренів зуба
- D. Контрольована незначна кровотеча в ділянці покриття
- E. Розмір оголення пульпи не має значення
- F. Незначного оголення пульпи
- G. Інтенсивна кровотечу можна зупинити за допомогою кровоспинних засобів
- H. Лікований зуб без спонтанного болю в анамнезі

117. Хворому 15-річного віку встановлено діагноз хронічний гранулюючий періодонтит зуба 26. Методом лікування було обрано консервативне лікування кореневих каналів. Які препарати слід використовувати для пом'якшення неорганічної матриці дентину?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Хлоргексидин
- B. EDTA у розчині
- C. Йодінол
- D. Гіпохлорит натрію та хлорамін
- E. Хлорамін і перекис водню

- F. EDTA в гелі
- G. Параформальдегід
- H. Перекис водню

118. До ознак підшкірної емфіземи, які можуть з'явитися відразу після ендодонтичного лікування корневих каналів, належать?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Частий пульс
- B. Крепітація повітря під час пальпації м'яких тканин навколо лікованого зуба
- C. Утруднення дихання
- D. Мимовільний біль
- E. Поява набряку м'яких тканин в ділянці лікованого зуба
- F. Поява набряку м'яких тканин у віддаленій від лікованого зуба ділянці
- G. Біль під час жування
- H. Запаморочення

119. 7-річна дитина скаржиться на постійний біль в ділянці зуба 85, який посилюється при жуванні. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки альвеолярного відростка в ділянці нижніх кутніх зубів. Зуб 85 запломбований, вертикальна перкусія зуба різко болюча. Немає реакції на теплові подразники. Anamnesis morbi: тиждень тому зуб лікували з приводу хронічного середнього карієсу. У чому причина появи ускладнень?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Неправильний діагноз
- B. Агресивне полірування пломби
- C. Помилки при встановленні пломби
- D. Неправильний вибір пломбувального матеріалу
- E. Неправильне використання лікарських засобів для непрямого покриття пульпи
- F. Неправильна підготовка каріозної порожнини
- G. Агресивне препарування дентину
- H. Неправильне лікування

120. Виберіть найбільш відповідний матеріал для створення апікального бар'єру при лікуванні несформованих зубів з некротизованою пульпою?

Виберіть декілька відповідей:

- A. Скло-іономерні цементи
- B. Іодоформ
- C. Мінерал Триоксид Агрегат
- D. Йодоформ + гідроксиду кальцію
- E. Композити на основі смоли
- F. Паста на основі ZOE
- G. Кальцій-силікатні цементи
- H. Герметик корневих каналів на основі смоли

121. Дитині 6-річного віку під час лікування гострого глибокого карієсу зуба 75 (I клас за Блекум) поставлено постійну пломбу. Який пломбувальний матеріал є показаний у даній клінічній ситуації ? *Виберіть декілька відповідей:*

- A. Склоіономерний цемент
- B. Компомер
- C. Матеріал на основі гідроксиду кальцію
- D. Силікофосфатний цемент
- E. Композит хімічного твердіння
- F. Композит світлового твердіння
- G. Відновлення сталевою коронкою
- H. Амальгама

122. Дитина 13-ти років скаржиться на біль від холодного у нижньому лівому кутньому зубі протягом декількох місяців. На жувальній поверхні зуба 37 виявлена каріозна порожнина з навислими краями емалі, розташована в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне. Від холодного виникає короточасний гострий біль. Попередній діагноз - гострий глибокий карієс. Із якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику? *Виберіть декілька відповідей:*

- A) Хронічний фіброзний пульпіт
- B) Гіперемія пульпи
- C) Гострий обмежений пульпіт
- D) Хронічний періодонтит
- E) Гострий дифузний пульпіт
- F) Гострий травматичний періодонтит
- G) Хронічний гангренозний пульпіт
- H) Хронічний глибокий карієс

123. Мати 1,5-річної дитини скаржиться на появу у дитини білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні зубів 51 та 61 емаль матова, розм'якшена при зондуванні, яке є безболісним. Діагностовано гострий поверхневий карієс зубів 51,61. Які методи лікування є показаними у даній клінічній ситуації? *Виберіть декілька відповідей:*

- A) Глибоке фторування емаль-герметизуючим ліквідом
- B) Метод імпрегнації
- C) Покриття фторвмісним лаком
- D) Ремінералізуюча терапія препаратами, що містять іони кальцію,
- E) фосфору, фтору
- F) Призначення зубних паст з високим вмістом фтору
- G) Препарування і пломбування каріозних порожнин
- H) Призначення препаратів із вмістом натрію фториду
- I) Призначення препаратів кальцію та комплекс вітамінів

124. Хлопчик 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: В зубі 46 наявна каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник, зондування дні порожнини, перкусія безболісні. Встановлено попередній діагноз -

хронічний середній карієс. З якими захворюваннями слід провести диференційну діагностику? *Виберіть декілька відповідей:*

- A) Хронічний глибокий карієс
- B) Хронічний інфекційний періодонтит
- C) Хронічний травматичний періодонтит
- D) Гострий середній карієс
- E) Хронічний гангренозний пульпіт
- F) Гострий інфекційний періодонтит
- G) Хронічний поверхневий карієс
- H) Хронічний гіпертрофічний пульпіт

125. Під час огляду ротової порожнини у 4-річної дитини на жувальній поверхні зубів 54,74 діагностовано хронічний середній карієс. Дитина вперше у лікаря, боїться. Як метод лікування було використано ART- методику. Якою має бути техніка виконання ART – методики для лікування тимчасових зубів? *Виберіть декілька відповідей:*

- A) Механічне очищення каріозної порожнини екскаватором
- B) Антисептична обробка каріозної порожнини
- C) Висушування каріозної порожнини
- D) Пломбування порожнини склоіономерним цементом
- E) Пломбування порожнини композитним матеріалом
- F) Хіміко-механічне видалення каріозного дентину
- G) Накладання лікувальної прокладки під пломбу
- H) Пломбування порожнини компомером

126. Батьки 5-річної дитини звернулись у клініку дитячої стоматології з метою санації. Після клінічного обстеження встановлено діагноз: гострий середній карієс зуба 64. Які клінічні симптоми є характерними для цього захворювання? *Виберіть декілька відповідей:*

- A) Наявність каріозної порожнини з нерівними краями
- B) Жовтий колір дентину
- C) Розм'якшений дентин легко знімається екскаватором
- D) Біль при зондуванні емалево-дентинного з'єднання
- E) Некротизований дентин є темно-коричневого кольору
- F) Дентин щільний, важко знімається екскаватором
- G) Зондування емалево-дентинного з'єднання є безболісним
- H) Каріозна порожнина з широким входним отвором

127. Дівчинка 12 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у зубі на нижній щелепі зліва. Після об'єктивно обстеження встановленого діагнозу хронічний глибокий карієс зуба 36 (каріозна порожнина I клас за Блемом). Які клінічні ознаки є характерними для цього захворювання? *Виберіть декілька відповідей:*

- A) Каріозна порожнина з широким входним отвором
- B) Дентин щільний, пігментований
- C) Некротизований дентин практично не піддається видаленню екскаватором
- D) Зондування дна та стінок безболісне
- E) Дентин жовтого кольору

- F) Каріозна порожнина з нерівними краями, має вузький вхідний отвір
- G) Дентин розм'якшений, легко знімається екскаватором
- H) Зондування емалево-дентинного з'єднання болісне

128. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдоподібні плями у пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні зубів 11 та 21. Гігієна ротової порожнини у дитини незадовільна. Встановлено діагноз - гострий поверхневий карієс. Вкажіть можливі суб'єктивні скарги:

- A) Швидко минаючий короткочасний біль від хімічних подразників
- B) Відчуття оскомини
- C) зміна зовнішнього вигляду зуба у пришийковій ділянці
- D) неприємні відчуття при вживанні солодкого
- E) Тривалий біль від подразників
- F) Посилення болю в нічний час
- G) Посилення болю при накушуванні
- H) Кровоточивість при чищенні зубів

129. Із анамнезу життя 4 річної дитини було встановлено, що у першій половині вагітності мама проходила лікування в інфекційному відділенні з приводу пневмонії. При огляді порожнини рота лікарем-стоматологом були виявлені ознаки системної гіоплазії емалі. Які саме зуби були уражені?

- A) 51,61
- B) 52,62
- C) 71,81
- D) 72,82
- E) 53,63
- F) 73,83
- G) 54,64
- H) 74,84

130. Під час проведення профілактичного стоматологічного огляду школярів лікарем-стоматологом було виявлено ряд дітей із некаріозними ураженнями зубів, які є наслідком порушень їхнього фолікулярного розвитку. Які захворювання відносяться до цієї групи?

- A) Гіоплазія емалі
- B) Флюороз
- C) Спадкові порушення розвитку зубів
- D) Гіперплазія емалі
- E) Ерозія
- F) Некроз
- G) Травма зубів
- H) Клиноподібний дефект

131. Під час проведення профілактичного стоматологічного огляду школярів лікарем-стоматологом було виявлено ряд дітей із некаріозними ураженнями зубів, які з'явилися після прорізування зубів. Які захворювання відносяться до цієї групи?

- A) Ерозія емалі

- В) Некроз твердих тканин
- С) Травма зубів
- Д) Клиноподібний дефект
- Е) Гіпоплазія емалі
- Ф) Флюороз
- Г) Спадкові порушення розвитку зубів
- Н) Гіперплазія емалі

132. Пацієнтка 18-ти років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль від температурних і хімічних подразників та наявність косметичного дефекту фронтальної групи зубів. Об'єктивно: множинні дефекти на вестибулярній поверхні зубів 11,12,21,22 блюдцеподібної форми з гладким та твердим дном. Краї дефектів чіткі та рівні. Лікарем поставлено діагноз: ерозія зубів 11,12,21,22. Які рекомендації слід надати з метою запобігання прогресу ерозій?

- А) Виключити надмірне вживання соків
- В) Виключити надмірне вживання фруктів
- С) Використання м'якої зубної щітки
- Д) Застосування ремінералізуючих засобів
- Е) Покриття дефектів адгезивом
- Ф) Застосування флосів
- Г) Використання жорсткої зубної щітки
- Н) Застосування зубних паст без вмісту фтору

133. Пацієнт 17 років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту у фронтальній групі зубів верхньої щелепи. Лікарем-стоматологом був встановлений діагноз: ерозія твердих тканин зубів 11,12,21,22. Які клінічні ознаки характерні для даного захворювання?

- А) Блюдцеподібні дефекти з твердим та гладким дном
- В) Дефекти гладкі та щільні
- С) Гіперестезія дентину
- Д) Краї чіткі, рівні
- Е) Краї нечіткі, розмиті
- Ф) Дефекти матові та шорста
- Г) Відсутність гіперестезії дентину
- Н) Позитивна перкусія

134. До лікаря-стоматолога звернулась пацієнтка 16 років зі скаргами на наявність естетичного дефекту фронтальної групи зубів верхньої щелепи. Було поставлено діагноз: кислотний некроз твердих тканин зубів 11,12,13,21,22,23. Які клінічні ознаки характерні для даного захворювання?

- А) Емаль матова, шорстка
- В) Нечіткі розмиті краї дефектів
- С) видимий пігментований дентин в пришийкових ділянках
- Д) відчуття оскомина на зубах
- Е) Дефекти гладкі та щільні
- Ф) Краї чіткі, рівні
- Г) Блюдцеподібні дефекти з твердим та гладким дном
- Н) Позитивна перкусія

135. На підставі клінічного огляду та після проведення додаткових методів обстеження, пацієнту 12 років лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: флюороз зубів 11,12,21,22 - плямиста форма. На підставі чого був поставлений даний діагноз?

- A) Наявність плям перлинно-білого кольору
- B) При УФ-опроміненні плями флюоресцують блакитним кольором
- C) відсутність забарвлення емалі розчином метиленового синього
- D) Наявність підвищеного вмісту фтору у питній воді
- E) Наявність ерозій на вестибулярній поверхні зубів
- F) Забарвлення поверхні 2% розчином метиленової сині
- G) Наявність ерозій
- H) Емаль у пришийковій ділянці білуватого кольору

136. Пацієнту 18 років, якому місяць тому було проведено лікування зуба 17 з приводу хронічного глибокого карієсу, лікар-стоматолог поставив діагноз: гострий гнійний пульпіт зуба 17. З якими скаргами звернувся пацієнт?

- A) Біль наростаючого пульсуючого характеру
- B) Іррадіація болю у вухо
- C) Посилення болю від гарячого
- D) Зменшення болю від холодного
- E) Посилення болю від холодного
- F) Зменшення болю від гарячого
- G) Біль, що припиняється одразу після припинення дії подразників
- H) Кровоточивість ясен

137. На контрольному огляді пацієнта 8 років лікарем-стоматологом було встановлено, що гігієнічний індекс Федорова-Володкіної склав 2,0 бали. У зв'язку з цим було проведено роз'яснювальну роботу про важливість дотримання гігієни порожнини рота, повноцінного харчування та інших факторів, що запобігають розвитку карієсу зубів. Які карієсогенні чинники слід віднести до місцевих?

- A) Патогенна мікрофлора зубного нальоту
- B) Зміни якісного складу слини
- C) Споживання харчових продуктів з великим вмістом рафінованих вуглеводів
- D) Зміни кількісного складу слини
- E) Неповноцінне харчування
- F) Низький вміст фтору в питній воді
- G) Соматичні захворювання
- H) Екстремальні впливи навколишнього середовища

138. На підставі попереднього діагнозу та проведення диференційної діагностики у 8 річного пацієнта лікарем-стоматологом було поставлено діагноз: хронічний середній карієс зуба 64. Як класифікують карієс за глибиною ураження?

- A) Поверхневий
- B) Початковий
- C) Середній
- D) Глибокий
- E) Первинний

- F) Вторинний
- G) Гострий
- H) Хронічний

139. Батьки дитини 8 років звернулись у відділення стоматології дитячого віку для проведення диспансерного огляду. Після обстеження пацієнта лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: гострий середній карієс зуба 55. Які об'єктивні ознаки характерні для гострого середнього карієсу тимчасових зубів?

- A) Каріозна порожнина з вузьким входним отвором
- B) Підриті краї емалі матово-білого кольору
- C) Дентин, що заповнює каріозну порожнину, світлий, розм'якшений
- D) Зондування дна і стінок каріозної порожнини безболісне
- E) Каріозна порожнина із широким входним отвором
- F) Стінки і дно вкриті щільним дентином темно-коричневого кольору
- G) Каріозна порожнина заповнена грануляційною тканиною
- H) Зондування дна викликає кровотечу

140. Для лікування поверхневого та середнього карієсу, що локалізований у фісурах жувальної поверхні постійних молярів та охоплює обмежену ділянку, доцільно застосовувати сучасний метод профілактичного пломбування. Які основні правила даної методики?

- A) Мінімальне препарування каріозної порожнини
- B) Пломбування каріозної порожнини відповідно до її глибини
- C) Профілактична герметизація фісур
- D) Місцеве фторування емалі
- E) Скіс емалі становить 45°
- F) Бічні стінки порожнини розташовані паралельно
- G) Ящикоподібна форма порожнини
- H) Формування ретенційних пунктів

141. Які симптоми відповідають клінічній та рентгенографічній картині хронічного периапікального запалення:

- A) Незначний біль під час перкусії зуба
- B) Дисколорит зуба може бути присутнім
- C) Зона просвітлення навколо верхівок або / та в ділянці фурації коренів зуба на рентгенограмі
- D) Норицевий хід на слизовій оболонці альвеолярного відростка в проекції верхівок зубів може бути присутнім
- E) Пульсуючий біль від холодних подразників
- F) Біль, що посилюється вночі
- G) ЕОД - 20 мкА
- H) Відсутність периапікальних змін на рентгенограмі

142. Батьки дитини 5 років звернулись до лікаря-стоматолога зі скаргами на швидке стирання зубів. Об'єктивно: коронки молочних зубів стерті практично до рівня ясен. З анамнезу стало відомо, що емаль почала сколюватись невдовзі після прорізування зубів. Рентгенологічно: вогнища деструкції кісткової тканини в ділянці верхівок зубів, корені з

ознаками гіперцементозу. Після огляду, збору анамнезу та проведення додаткових методів обстеження, лікарем-стоматологом був поставлений діагноз: недосконалий дентиногенез II типу (синдром Стентона – Капдепона). Які клінічні ознаки цього захворювання?

- A) Водянисто-сірий колір емалі, прозорість зубів
- B) Знижена електрозбудливість пульпи
- C) Карієс зубів спостерігається рідко
- D) Уражаються однаковою мірою тимчасові та постійні зуби
- E) Підвищена електрозбудливість пульпи
- F) Множинний карієс зубів
- G) Уражаються виключно тимчасові зуби
- H) Уражаються виключно постійні зуби