

Примірник для самопідготовки студентів**Профіль: Терапія****Курс: 5 курс, 10 весняний семестр****Мова: Українська****Тема: /5 курс/Терапія. Модуль 3. Весна./****Всього завдань: 536**

1. Дитина 3-х років скаржиться на наявність порожнини в 84 зубі. Об'єктивно: в зубі на жувальній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дентин розм'якшений, зондування стінок порожнини болісне, перкусія безболісна. Визначити діагноз.

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

2. У хлопчика 12 років в 24 зубі виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена світлим, розм'якшим дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника - короткочасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який діагноз Ви поставите?

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

3. У хлопчика 9 років в 46 зубі 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. Найбільш вірогідний діагноз?

- A. Хронічний періодонтит
- B. Гострий середній карієс
- C. Хронічний середній карієс
- D. Хронічний фіброзний пульпіт
- E. Місцева гіпоплазія

4. Під час огляду у дитини 9 років в пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 виявлено крейдяноподібні плями, які з'явилися 2 тижня тому. Плями - без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Встановіть діагноз

- A. Поверхневий карієс
- B. Флюороз
- C. Системна гіпоплазія
- D. Карієс в стадії плями
- E. Осередкова гіпоплазія

5. Хлопчик 12-ти років скаржиться на короткочасний біль від холодного в зубі на нижній щелепі зправа. Об'єктивно: в 46 на медіальній поверхні каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, не сполучається з порожниною зуба, із світлим розм'якшеним дентином на дні та стінках. Реакція на холод болюча, швидко проходить. Який найбільш вірогідний діагноз?!

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

6. Дівчинка 10 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, біль під час їжі. Об'єктивно: в 46 на жувальній поверхні каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах біляпульпарного дентину, реакція на холодний подразник болісна, швидко проходить, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Визначте діагноз.

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

7. Хлопчик 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 46 на жувальній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину з вузьким вхідним отвором, дентин розм'якшений, реакція на холодний подразник злегка болісна, зондування чутливе по емалево - дентинному сполученню. Визначте попередній діагноз.

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

8. 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 каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника - короткочасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який пломбувальний цемент найбільш доцільний для постійної пломби?

- A. Фенолятний
- B. Склоіономерний
- C. Сілікофосфатний
- D. Сілікатний
- E. Полікарбоксилатний

9. Дитина 12 років скаржиться на болі від холодного та застрягання їжі в зубі на нижній щелепі справа. При огляді: на медіальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, яка не сполучається з порожниною зуба, виповнена світлим розм'якшеним дентином на дні і стінках. Зондування дна болюче в одній точці, перкусія неболюча. Реакція на холод викликає біль, що швидко минає. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Гострий обмежений пульпіт
- B. Гострий дифузний пульпіт
- C. Гострий глибокий карієс
- D. Гострий середній карієс
- E. Хронічний простий пульпіт

10. У дитини 8-ми років каріозна порожнина на жувальній поверхні 16 зуба в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне, дентин розм'якшений, слабо пігментований. Від холодного подразника виникає біль, що швидко проходить. Виберіть лікувальну пасту у даному випадку

- A. Миш'яковисту
- B. Гідроокискальційвімісну
- C. Резорцин формалінову
- D. Параформальдегідну
- E. Тимолову

11. При обстеженні дітей у школі, лікар-стоматолог виявив у дівчинки 11 років в ділянці шийок 13, 14, 15, 23, 24, 25 зубів масивне відкладення зубного нальоту, після віддалення якого було виявлено ділянки емалі білого кольору без природного блиску, що фарбуються метиленовим синім. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Флюороз зубів
- B. Гіпоплазія емалі
- C. Гострий поверхневий карієс
- D. Гострий початковий карієс
- E. Хронічний початковий карієс

12. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдяноподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21 зубів, локалізовані в пришийковій ділянці. Плями мають матову поверхню. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Поставте найбільш ймовірний діагноз.

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

13. Дитині 5-ти років встановлено діагноз хронічного середнього карієсу 74 зуба. Який із перерахованих матеріалів є оптимальним для пломбування каріозної порожнини?

- A. Сілікофосфатний цемент
- B. Цинк-фосфатний цемент
- C. Сілікатний цемент
- D. Склоіономерний цемент
- E. Фенолятний цемент

14. У дитини 4-х років декілька місяців тому з'явилися порожнини в кутніх зубах нижньої щелепі. На жувальних поверхнях 85 і 75 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину з нависаючими краями емалі виповнені розм'якшеним, дещо пігментованим дентином. Поставте попередній діагноз.

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

15. У 3-річної дитини декілька місяців тому почали руйнуватись передні зуби верхньої щелепі. На

вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 52, 51, 61, 62 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину. Дно вкрите розм'якшеним дентином світло-жовтого кольору. Під час некромомії на рині емалево-дентинного сполучення з'явилась болісність. Поставте попередній діагноз.

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

16. Батьки 6-річної дитини звернулись до стоматолога з метою санації ротової порожнини. На дистальній контактній поверхні 85 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно і стінки щільні, пігментовані при зондуванні безболісні, на холодний подразник зуб не реагує, перкусія зуба безболісна. Поставте попередній діагноз.

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

17. Дитина 13 років скаржиться на короткочасний біль від холодного у верхньому лівому кутньому зубі. На жувальній поверхні 27 зуба виявлена каріозна порожнина з невеликим вхідним отвором. Після зняття нависаючих країв емалі розм'якшений, світлий дентин був легко видалений екскаватором в межах плащового дентину. Поставте попередній діагноз.

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

18. Дитина 13 років скаржиться на наявність порожнин в передніх зубах верхньої щелепі. На медіальних контактних поверхнях 11 і 21 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені щільним пігментованим дентином. Зондування дна каріозних порожнин безболісне, перкусія зубів безболісна, реакція на термічні подразники відсутня. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для постійних пломб.

- A. Сілікофосфатний цемент
- B. Формозитний матеріал
- C. Сілікатний цемент
- D. Цинкфосфатний цемент
- E. Склоіономерний цемент

19. Хлопчик 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: в 46 каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований; реакція на холодний подразник, зондування, перкусія безболісні. Визначте попередній діагноз.

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

20. Дівчинка 9 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, біль в зубі, який швидко проходить після усунення подразника. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, з вузьким вхідним отвором дентин розм'якшений, реакція на холодний подразник болісна, швидко проходить, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Визначте попередній діагноз.

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

21. Дівчинка 11 років скаржиться на біль в зубі на верхній щелепі під час прийому їжі, який швидко проходить після усунення подразника. Об'єктивно: в 46 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, дентин розм'якшений, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Використання якої пасти найбільш оптимальне в даному випадку

- A. Кальціймісна паста
- B. Резорцин-формалінова паста
- C. Тимолова паста
- D. Йодоформна паста
- E. Цинк-евгенолова

22. Хлопчик 11 років скаржиться на біль в зубі від солодкого, кислого. Об'єктивно: в 21 на апроксимально-вестибулярній поверхні - крейдоподібна пляма з шершавою поверхнею, під час зондування визначається розм'якшені тканин зуба в центрі плями. Визначте попередній діагноз.

A. Гострий середній карієс

B. Ерозія емалі

C. Гіпоплазія емалі

D. Гострий поверхневий карієс

E. Флюороз емалі

23. Під час профілактичного огляду у дитини 10 років після зняття назубами на шарувань виявили на вестибулярній поверхні 11 та 21 ділянки емалі крейдоподібного кольору в пришийковій частині, поверхня їх гладка, щільна безболісна при зондуванні. Під час обробки 2% метиленовим синім ці ділянки зафарбовуються в синій колір. Визначте діагноз.

A. Гіпоплазія емалі

B. Поверхневий карієс

C. Початковий карієс

D. Флюороз емалі

E. Середній карієс

24. Дитина 3-х років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 84 зубі на жувальній поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дентин розм'якшений, зондування стінок порожнини болісне, перкусія безболісна. Визначте діагноз.

A. Хронічний фіброзний пульпіт

B. Хронічний поверхневий карієс

C. Гострий середній карієс

D. Гострий глибокий карієс

E. Хронічний глибокий карієс

25. На прийом до лікаря звернулась мати з дитиною 8-ми років з скаргами на зміну кольору передніх зубів в пришийковій ділянці. Гігієнічний індекс дорівнює 2,8, слина в'язка, КЛР+кп = 10, на вестибулярній поверхні 21, 12 в пришийковій ділянці крейдоподібні плями, забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Ваш діагноз:

A. Ерозія емалі

B. Вогнищева демінералізація

C. Флюороз емалі

D. Гострий поверхневий карієс

E. Гіпоплазія емалі

26. Хворому 7 років. Скарги на болі під час їди в ділянці 36 зуба. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина, порожнина зуба закрита, зондування дна різко болоче. Болі від температурних подразників швидко проходять перкусія негативна. Виберіть пасту для лікування даного зуба.

A. Резорцин-формалінова паста

B. Параформальдегідна паста

C. На основі гідроокису кальцію

D. 3 доданням кортикостероїдів

E. Тимолова паста

27. Хворому 5 років. Діагноз: глибокий хронічний карієс на контактних та жувальних поверхнях 75, 74, 84, 85 зубів. Який пломбувальний матеріал необхідно використати?

A. Силідонт

B. Срібна амальгама

C. Силіцин

D. Евікрол

E. Інфантид

28. Мати 4-річного хлопчика звернулась до стоматолога зі скаргами на наявність темної плями на поверхні нижнього зуба зліва у дитини. Об'єктивно: виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину на жувальній поверхні 74 зуба, заповнена пігментованим дентином стінок. Після препарування - дно каріозної порожнини щільне, зондування злегка болісне. Реакція на температурні подразники негативна. На перкусію зуб не реагує. Виберіть найбільш імовірний діагноз.

A. Хронічний глибокий карієс

B. Гострий середній карієс

C. Хронічний середній карієс

D. Хронічний поверхневий карієс

E. Хронічний періодонтит

29. У хлопчика 11 років скарги на короточасний біль від холодного в зубі на нижній щелепі зліва. Об-но: в 36 на медіальній поверхні каріозна порожнина в межах навколо-пульпарного дентину, що не сполучається з порожниною зуба, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна 36 зуба болісне, перкусія безболісна, реакція на холодний подразник швидко зникає після його усунення. Який діагноз найбільш вірогідний?

A. Хронічний фіброзний пульпіт

B. Гострий глибокий карієс

C. Гострий вогнищевий пульпіт

D. Гострий дифузний пульпіт

E. Гострий середній карієс

30. У дівчинки 13 років скарги на біль від холодного в 46 зубі. Півроку тому зуб було запломбовано, пломба випала і зуб почав реагувати на термічні подразники. Об-но: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна болісне, реакція на холодний подразник болісна, але швидко зникає після його усунення. Виберіть найбільш оптимальну лікувальну пасту.

A. Тимолова

B. Кортикостероїдна

C. Гідроокискальцієвісна

D. Йодоформна

E. Цинк-евгенолова

31. Хворий, 14 років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскоми в ділянці 24, 14 зуба в пришийковій ділянці на щільній поверхні біла виявлено крейдоподібну пляму з нерівними, але чіткими контурами. Поверхня плями гладка, фарбується розчином метиленового синього. Який імовірний діагноз?

A. Початковий карієс

B. Поверхневий карієс

C. Гліяміста форма флюорозу

D. Місцева гіпоплазія

E. Системна гіпоплазія

32. У дитини 8 років при огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні 11 та 12 в пришийковій ділянці виявлено плями білого кольору з нерівними краями, поверхня гладка, забарвлюється барвником. Ваш діагноз?

A. Ерозія емалі

B. Гіпоплазія емалі

C. Вогнищева демінералізація

D. Поверхневий карієс

E. Зуби Фурье

33. Дитина 9 років скаржиться на короточасний біль від солодкого в 22 зубі. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 22 зуба - дефект в межах емалі. Зондування безболісне. Визначте діагноз?

A. Гострий поверхневий карієс

B. Гіпоплазія емалі

C. Гострий початковий карієс

D. Флюороз емалі

E. Гострий середній карієс

34. Хлопчик 6 років скаржиться на наявність порожнини в зубі, який раніше лікувався. Об'єктивно: в 85 каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний пігментований, зондування дна та стінок, реакція на термічний подразник, перкусія безболісна. Під час препарування відмічається чутливість до емалево-дентинному сполученню. Визначте діагноз.

A. Хронічний середній карієс

B. Хронічний глибокий карієс

C. Гострий середній карієс

D. Гострий глибокий карієс

E. Хронічний поверхневий карієс

35. Дівчинка 12 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина I кл. за Блеком з широким входним отвором, в межах біляпульпарного дентину. Дентин щільний, пігментований. Реакція на холодний подразник чутлива, перкусія безболісна. Визначте діагноз.

A. Гострий середній карієс

B. Хронічний глибокий карієс

C. Гострий глибокий карієс

D. Хронічний середній карієс

E. Гострий поверхневий карієс

36. Дівчинці 1 рік і 2 місяці. На вестибулярній поверхні 52,51,61,62 обширні каріозні порожнини в межах емалі. Зондування злегка болісне, перкусія 52,51,61,62 безболісна. Яка тактика лікування доцільна в даному випадку?

A. Імпрегнація сріблом

B. Покриття фтор-лаком

C. Ремінералізуюча терапія

D. Пломбування фосфат-цементом

E. Пломбування амальгамою

37. Дитина 4 років скаржиться на болі в зубі на верхній щелепі під час їди. При огляді: в 65 - каріозна порожнина на дистально-апроксимальній поверхні в межах плащового дентину з пігментованим розм'якшеним дентином по дну та по стінкам. Зондування стінок - болоче, перкусія безболоча, реакція на холод - короточасна. Порожнина зубу закрита. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Хронічний фіброзний пульпіт

B. Хронічний середній карієс

C. Гострий глибокий карієс

D. Хронічний періодонтит

E. Гострий середній карієс

38. Батьки 12-річної дитини скаржаться на наявність білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися півроку тому. На вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 виявлені

крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - піддатлива, шерехата. В анамнезі - короточасний біль від хімічних подразників. Поставте попередній діагноз.

A. Хронічний початковий карієс

B. Гострий початковий карієс

C. Гострий поверхневий карієс

D. Системна гіпоплазія емалі

E. Флюороз зубів

39. Дівчинка 5 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі. Об'єктивно: в 84 каріозна порожнина в межах плащового дентину, який легко знімається шарами, реакція на холод, зондування, перкусія безболісна препарування каріозної порожнини чутливе до емалево-дентинному сполученню. Визначте попередній діагноз.

A. Хронічний середній карієс

B. Хронічний глибокий карієс

C. Гострий глибокий карієс

D. Гострий середній карієс

E. Гострий поверхневий карієс

40. Дівчинка 10 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, дентин щільний, пігментований, реакція на холодний подразник відчутна, зондування, перкусія безболісна. Визначте попередній діагноз.

A. Гострий середній карієс

B. Хронічний середній карієс

C. Гострий глибокий карієс

D. Хронічний глибокий карієс

E. Хронічний простий пульпіт

41. Хлопчик 8-ми років скаржиться на гострий короточасний біль у 11 від холодного і солодкого. Об'єктивно: в 11 каріозна порожнина на медіоконтактній поверхні в межах емалево-дентинного сполучення, виповнена розм'якшеним вологим дентином, який легко знімається пластами. Краї емалі білого кольору, підриті, крихкі. Поверхня зондування неболоче, термометрія позитивна, перкусія негативна. Виберіть пломбувальний матеріал.

A. Силіко-фосфатний цемент

B. Композитний матеріал

C. Срібна амальгама

D. Сколоіномерний цемент

E. Силікатний цемент

42. Батьки дівчинки 5 років звернулись до стоматолога - педіатра з метою санації дитини. Після клінічного обстеження був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс 54 зубів. Виберіть пломбувальний матеріал дл відновлення анатомічної форми зуба:

A. Силікатний цемент

B. Композитний матеріал

C. Сколоіномерний цемент

D. Цинк-фосфатний цемент

E. Силікофосфатний цемент

43. У дитини 6,5 років під час профілактичного огляду виявлено каріозну порожнину на дистально-апроксимальній поверхні 65 в межах плащового дентину. Дно та стінки пігментовані, щільні, при зондуванні безболісні, на холодне зуб не реагує, перкусія безболісна. Під час препарування відзначається болісність на рівні емалево-дентинного сполучення. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Хронічний глибокий карієс

B. Хронічний середній карієс

C. Гострий середній карієс

D. Хронічний фіброзний пульпіт

E. Хронічний гранулюючий періодонтит

44. Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування передніх зубів верхньої щелепи протягом декількох місяців. На контактних і вестибулярних поверхнях 52,51,61,62 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, заповнені розм'якшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Визначте попередній діагноз.

A. Гострий глибокий карієс

B. Хронічний середній карієс

C. Хронічний глибокий карієс

D. Гострий середній карієс

E. Хронічний поверхневий карієс

45. Дитина 13-ти років скаржиться на біль від холодного у нижньому лівому кутному зубі протягом декількох місяців. На жувальній поверхні 37 зубу 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. Визначте попередній діагноз.

A. Гострий глибокий карієс

B. Гострий середній карієс

C. Хронічний глибокий карієс

D. Гострий середній карієс

E. Хронічний поверхневий карієс

46. Дитина 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилася пізніше тому. На медіальній контактній поверхні 26 зуба - каріозна порожнина, розташована у межах плащового дентину. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, пігментовані, при зондуванні - безболісні. Реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зубу безболісна. Визначте попередній діагноз.

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

47. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на горбах 36 і 46, які нещодавно прорізалися, виявлені білі плями з чіткими обрисами. Транспарентність емалі в цих ділянках збережена, при її зондуванні шерохуватість не визначається. Яке додаткове дослідження необхідне?

- A. Фарбування метиленовим синім
- B. Електроодонтометрія
- C. Рентгенографія
- D. Фарбування йодовмісними розчинами
- E. Візіорадіографія

48. Дівчинці 1 рік 6 місяців. На вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 зубів розлогі каріозні порожнини в межах емалі. Зондування злегка болісне, перкусія 52,51,61,62 зубів безболісна. Яка тактика лікування доцільна?

- A. Покриття фтор-лаком
- B. Ремінералізуюча терапія
- C. Пломбування амальгамую
- D. Імпрегнація сріблом
- E. Пломбування фосфат-цементом

49. Дитина 8 років скаржиться на наявність пігментованої плями на вестибулярній поверхні 26 зуба. Об'єктивно в пришийковій ділянці 26 зуба виявлено дефект емалі. Зондування безболісне, емаль шерехата. Який найбільш вірогідний діагноз.

- A. Хронічний поверхневий карієс
- B. Флюороз зубів
- C. Хронічний початковий карієс
- D. Хронічний середній карієс
- E. Місцева гіоплазія емалі

50. Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 21, 12 виявлені крейдяні плями. Поверхня емалі матова гладка, больова реакція на температурні подразники відсутня. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз.

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

51. Дівчинка 12 років, скаржиться на короткочасний біль від солодкого та холодного у кутньому зубі нижньої щелепи. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина з нависаючими краями емалі, розташована в межах навколпульпарного дентину. Дентин дна і стінок м'який, зондування дна дещо болісне, перкусія безболісна, термічні подразники викликають біль, який швидко зникає після усунення подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

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

52. Дівчинка 13 років скаржиться на появу плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися кілька місяців тому. При об'єктивному обстеженні - на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22 і 23 зубів виявлені крейдяні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - безболісна. Поставте попередній діагноз.

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

53. У дитини 7,5 років під час профілактичного огляду на жувальній поверхні 36 зуба у дистальній частині фісури виявлена каріозна порожнина з невеликим вхідним отвором, зонд застряє у розм'якшеному дентині. Виберіть сучасну лікувальну тактику у даному випадку.

- A. Профілактичне пломбування
- B. Неінвазивна герметизація
- C. Інвазивна герметизація
- D. ART-методика
- E. Імпрегнація розчином нітрату срібла

54. Дитина 7,5 років скаржиться на наявність каріозних порожнин у зубах. На жувальній поверхні 46 і 36 зубів виявлені каріозні порожнини з невеликим

вхідним отвором. Після зняття нависаючих країв емалі, розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Реакція на холодні подразники швидко зникає після усунення їх дії. Визначте попередній діагноз.

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

55. При обстеженні дитини 5-ми років був встановлений діагноз гострого загального пульпіту 74 зубу. Який метод лікування найбільш раціональний в даному випадку?

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

56. У хлопчика 12 років в ділянці 36 виникає тривалий біль від прийому гарячої їжі. Об'єктивно: коронка 36 зуба брудно-сірого кольору, глибока каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином. Є сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування боліuche. Тепловий подразник викликає біль, який повільно стихає. Перкусія 36 безболісна. Який діагноз найвірогідніший?

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

57. У хлопчика 12 років в ділянці 36 виникає тривалий біль від прийому гарячої їжі. Об'єктивно: коронка 36 зуба брудно-сірого кольору, глибока каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином. Є сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування боліuche. Тепловий подразник викликає біль, який повільно стихає. Перкусія 36 безболісна. Перкусія безболісна. Який метод лікування доцільно застосувати?

- A. Вітальну екстирпацію
- B. Екстракцію зуба
- C. Девітальну ампутацію
- D. Біологічний
- E. Вітальну ампутацію

58. Під час планової санації у дитини 6 років виявлено на апроксимально-дистальній поверхні 84 зуба каріозна порожнина, виповнена розм'якшим пігментованим дентином. Зондування дна порожнини боліuche в одній точці, після некротомії екскаватором виник біль і незначна кровотеча. Температурне подразнення викликає больову реакцію. Перкусія 84 безболісна. Встановіть діагноз.

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

59. Хлопчик 8 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. Визначте діагноз.

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

60. Хлопчик 8 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. Параформальдегідну
- B. Мш'ковисту
- C. Тимолову
- D. Резорцин-формалінову
- E. Кальційвмістну

61. Хлопчик 9 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. Який метод лікування необхідно застосовувати в даному випадку?

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

62. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21 зуба. Лікування

проведено екстирпаційним методом. Виберіть матеріал для кореневої пломби:

- A. Кальційвмісний матеріал
- B. Резорцин-формалінова паста
- C. Цинк-евгенолова паста
- D. Скопціонічний цемент
- E. Фосфат-цемент

63. У 5,5-річної практично здорової дитини під час препарування каріозної порожнини в 84 зубі з приводу гострого середнього карієсу був помилково оголений медіально-щічний ріг пульпи. Виберіть оптимальний метод лікування у даному випадку.

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

64. Дитина 7,5 років скаржиться на біль під час їжі у нижньому кутньому лівому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 74 зуба виявлена каріозна порожнина, локалізована у межах навколпульпарного дентину, заповнена розм'якшеним дещо пігментованим дентином. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Під час некротомії екскаватором виник різкий біль, з'явилась кровоточивість, у проекції медіально-щічного рогу пульпи визначено сполучення між каріозною порожниною та порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна. Виберіть найбільш імовірний діагноз.

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

65. Батьки 5,5-річної дитини скаржаться на самочинний біль у верхніх кутніх зубах зліва, що виник минулої ночі. На медіальній контактній поверхні 64 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином світло-коричневого кольору, локалізована у межах навколпульпарного дентину. Зондування каріозної порожнини різко болісне по всьому дну. Перкусія зубу слабо болісна. Слизова оболонка альвеолярного паростку у проекції коренів 64 зубу не змінена. Визначте попередній діагноз.

- A. Загострення хронічного пульпіту
- B. Хронічний фіброзний пульпіт
- C. Гострий дифузний пульпіт
- D. Гострий обмежений пульпіт
- E. Гострий серозний періодонтит

66. Практично здорова дитина 9-ти років скаржиться на перелом коронкової частини і біль у правому верхньому передньому зубі. Об'єктивно: коронкова частина 11 зуба відсутня на 1/3, пульпа точково оголена, має червоний колір, різко болісна і кровоточива при зондуванні. Перкусія зуба дещо болісна. З моменту травми пройшло декілька годин. Виберіть оптимальний метод лікування у даному випадку.

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

67. Дитина 8,5 років, практично здорова, скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного uszkodження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 зуба відсутня майже на половину, значно пульпа оголена, червоного кольору, різко болісна і кровоточива при зондуванні. Перкусія 21 зубу значно болісна. Виберіть оптимальний метод лікування у даному випадку.

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

68. У дівчинки 4,5 років під час профілактичного огляду було виявлено глибоку каріозну порожнину в 55 зубі на жувальній поверхні. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Глибоке зондування (в ділянці вистів корневих каналів) болісне. На перкусію зуб не реагує. На рентгенограмі змін у періапикальних тканинах не виявлено Який найбільш імовірний діагноз?

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

69. Дитина 10-ти років скаржиться на гострий, самочинний, приступоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва. На дистальній контактній поверхні 26 зубу виявлена каріозна порожнина, заповнена світлим розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає тривалий приступ

болію. В анамнезі у дитини алергія на лідокаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перше відвідування.

- A. Тимолова
- B. Формакрезолова
- C. Йодоформна
- D. Параформальдегідна
- E. Цинквевгенолова

70. У хлопчика 6,5 років скарги на біль в 75 зубі під час їжі. Об'єктивно: на медіально-апроксимальній поверхні 75 зуба глибока каріозна порожнина, вивпнена пігментованим, розмяжченим дентином. Зондування дна відчутне. Під час некротомії на дні виявлено точку сполучення з порожниною зуба, яка кровоточить і болісна при дотику. Який діагноз найбільш вірогідний?

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

71. Хлопчик 11 років скаргиться на біль в зубі при прийомі теплої чи гарячої їжі. Об'єктивно: В 26 глибока каріозна порожнина вивпнена розмяжченим дентином з неприємним запахом. Порожнина зуба відкрита, зондування її безболісне. Зуб сірого кольору, реакція на холодний подразник, перкусія безболісна. Визначте діагноз?

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

72. Дитина 6 років скаргиться на біль під час їжі у нижньому правому кутньому зубі. На дистальній контактній і жувальній поверхнях 84 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмяжченим дентином пігментованим дентином. Зондування дна болісне, перкусія зуба безболісна. Під час некротомії екскаватором визначено сполучення з порожниною зуба, зондування якого супроводжується різким болем і кровоточивістю. Поставте попередній діагноз.

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

73. Дитина 7 років скаргиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмяжченим світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного паростку в проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Поставте діагноз.

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

74. Дитина 7,5 років скаргиться на наявність каріозної порожнини, зміну кольору переднього правого зуба верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні 11 виявлена каріозна порожнина, заповнена розмяжченим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Визначається сполучення між каріозною порожниною і порожниною зуба, зондування якого безболісне. Перкусія зуба безболісна. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби.

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

75. Дівчинка 6 років скаргиться на біль в зубі під час їжі. Об'єктивно: в 85 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, дентин розмяжшений, порожнина зуба відкрита, при зондуванні кровоточить, болісна. Реакція на холодний подразник болісна, перкусія безболісна. Визначте попередній діагноз.

- A. Гострий серозний пульпіт
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. Хронічний простий пульпіт
- D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- E. Гострий гнійний пульпіт

76. Хлопчик 13 років скаргиться на відчуття важкості в зубі, біль від гарячого, неприємний запах із рота. Об'єктивно: коронка 46 сірого кольору. В 46 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, поверхневе зондування безболісне, глибоке - болісне, перкусія - безболісна, слизова оболонка без змін. Визначте попередній діагноз.

- A. Хронічний гангренозний пульпіт
- B. Хронічний фіброзний періодонтит
- C. Хронічний гранулюючий періодонтит

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

77. Дитина 8 років скаргиться на біль в 75 при вживанні гарячої їжі. Об'єктивно: 75 змінений в кольорі, каріозна порожнина заповнена некротичними масами з неприємним запахом, порожнина зуба відкрита, зондування вічок каналів болісне, перкусія негативна. Який найбільш імовірний діагноз?

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

78. Дитина 9 років скаргиться на біль під час їжі у лівому передньому зубі верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні 22 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмяжченим світлим дентином, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Реакція на термічні подразники болісна. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби.

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

79. У дитини 7 років під час профілактичного огляду на медіальній контактній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина, локалізована у межах наволопульпарного дентину, заповнена розмяжченим, пігментованим дентином. В результаті некротомії екскаватором визначено сполучення між каріозною порожниною і порожниною зуба, зондування якого різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Реакція на термічні подразники болісна, тривала. Яку лікувальну пасту слід використовувати в перше відвідування?

- A. Параформальдегідну
- B. Цинквевгенолову
- C. Гідроокискальційвімісну
- D. Миш'яковисту
- E. Тимолову

80. Дитина 8,5 років скаргиться на біль під час їжі у нижньому кутньому правому зубі. На жувальній поверхні 46 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмяжченим дентином світло-коричневого кольору, локалізована у межах наволопульпарного дентину. У проекції медіально-щічного рогу пульпи визначено точкове сполучення між каріозною порожниною і порожниною зуба, зондування якого супроводжується різким болем і кровоточивістю. Реакція на термічні подразники болісна, тривала. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз.

- A. Гострий дифузний пульпіт
- B. Хронічний фіброзний пульпіт
- C. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- E. Гострий обмежений пульпіт

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

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

82. У дівчинки 6 років скарги на гострий самовільний біль у зубі на верхній щелепі праворуч, що підсилюється при вживанні гарячої їжі. Біль з'явився день тому. Об'єктивно: у 55 глибока каріозна порожнина вивпнена розмяжченим дентином, після його видалення легко відкривається порожнина зуба, глибоке зондування якої болісне. Перкусія позитивна. Ваш попередній діагноз?

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

83. Дитина 10 років скаргиться на біль і кровоточивість під час їжі у лівому кутньому зубі верхньої щелепи. На жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена тканиною червоного кольору. При її поверхневому зондуванні визначається болічність і помірна кровоточивість. Більш глибоке зондування спричиняє різкий біль. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз.

- A. Хронічний фіброзний пульпіт
- B. Хронічний гранулюючий періодонтит

- C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- D. Хронічний гангренозний пульпіт
- E. Хронічний фіброзний періодонтит

84. Дитина 9 років скаргиться на біль під час їжі у лівому передньому зубі верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні 22 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розмяжченим світлим дентином, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Реакція на термічні подразники болісна, тривала. Визначте найбільш імовірний діагноз.

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

85. Хлопчик 8 років скаргиться на біль в ділянці 36 зуба протягом одного дня, увечері і при вживанні холодної води. Біль в зубі виникає періодично, тривалістю до 2-3 хвилини, з більш тривалими безболісними проміжками. 36 зуб раніше лікувався біологічним методом з приводу випадкового розкриття порожнини зуба. Перкусія 36 зуба безболісна, слизова в ділянці 36 зуба без змін. Який метод лікування доцільно застосувати?

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

86. У дівчинки 8,5 років після клінічного обстеження поставлено діагноз: гнійний дифузний пульпіт 54 зуба. Виберіть метод лікування:

- A. Девітальна ампутація
- B. Девітальна екстирпація
- C. Видалення зуба
- D. Вітальна ампутація
- E. Вітальна екстирпація

87. Дитина 12-ти років скаргиться на кровотечу, біль при вживанні їжі в 46 зубі. В анамнезі - сильний біль в минулому. Об'єктивно: II клас за Блеком, каріозна порожнина глибока та сполучена з порожниною зуба, частково вивпнена розростанням пульпи, доторкання до тканини пульпи болісне, виникає кровотеча. На 46 45 44 зубів значне відкладення м'якого білого нальоту. Ваш діагноз?

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

88. У дитини 7 років на апроксимальній поверхні 55 зуба глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. З анамнезу встановлено, що 3-4 місяці тому були нічні самовільні болі. При зондуванні дна каріозної порожнини виявляється біль та кровоточивість. Термометрія позитивна. Перкусія 55 зуба безболісна. Оберіть найбільш раціональний метод лікування.

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

89. Ребенок 5 лет жалуется на самопроизвольные боли в зубе на верхней челюсти справа, усиливающиеся ночью и при приеме холодного. Подобная боль в зубе была полгода назад. В 65 зубе глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия безболезненна. От холодной воды возникает медленно проходящая боль. Ваш предварительный диагноз?

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

90. Дитині 8 років поставлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 11 зуба, ускладнений періодонтитом і проведено лікування методом вітальної екстирпації. Який матеріал доцільно використати для завершення апексогенезу?

- A. гутаперчеві штифти
- B. резорцин-формалінову пасту
- C. пасту на основі гідроксид кальцію
- D. матеріали на основі штучних смол
- E. цинкооксидвевгенолову пасту

91. Дитина 9,5 років скаргиться на біль під час їжі у правому кутньому нижньому зубі. На жувальній поверхні 46 зуба визначена глибока каріозна порожнина заповнена розмяжченим дентином світло-коричневого кольору, що сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз.

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
 B. Хронічний гангренозний пульпіт
 C. Хронічний фіброзний пульпіт
 D. Гострий серозний пульпіт
 E. Гострий гнійний пульпіт

92. Пацієнт 12 років звернувся зі скаргами на біль у зуби на верхній щелепі, що посилюється при накушуванні. Із анамнезу -3 дні тому закінчено лікування 21 з приводу гострого пульпіту. Канал запломбований фосфат-цементом. Об'єктивно: пломба з композиційного матеріалу, реакція зуба на температурні подразники негативна, перкусія позитивна. На R-грамі незначний надлишок пломбувального матеріалу, реакція зуба на температурні подразники негативна, перкусія позитивна. На R-грамі незначний надлишок пломбувального матеріалу за верхівкою кореня. Визначте тактику лікаря стоматолога.
 A. Резекція верхівки кореня
 B. Розпломбування каналу
 C. Спостереження за хворим
 D. Призначення фізіотерапевтичного лікування
 E. Призначення медикаментозного лікування

93. У 8,5 річної дитини під час профілактичного огляду на дистальній контактній поверхні 54 зуба була виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину, заповнена розм'якшеним пігментованим дентином. У процесі некротичної екскаватором виник різкий біль, а в проекції медіально-щічного рогу пульпи виявлено сполучення з порожниною зуба, що кровоточить. Визначте найбільш імовірний діагноз.
 A. Гострий травматичний пульпіт
 B. Хронічний фіброзний пульпіт
 C. Гострий обмежений пульпіт
 D. Хронічний гангренозний пульпіт
 E. Гострий дифузний пульпіт

94. Дитина 6 років скаржиться на ниючий біль, що виникає в зубі під час їжі та вдихання холодного повітря. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 75 - каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення болісне. Після термодіагностики біль триває певний час. Вкажіть ймовірний діагноз.
 A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
 B. Гострий гнійний пульпіт
 C. Гострий серозний пульпіт
 D. Хронічний фіброзний пульпіт
 E. Хронічний гангренозний пульпіт

95. Дитина 8 років скаржиться на нічні болі в ділянці 75, біль під час жування та вживання холодної їжі. Об'єктивно: на апроксимально - медіальній поверхні 75 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, вивонена розм'якшеним пігментованим дентином, пульпова камера закрита, зондування дна різко болоче, перкусія позитивна, термпроба різко позитивна. Для лікування був обраний метод девітальної ампутації. Виберіть речовину для муміфікації пульпи.
 A. розчин гідроксиду
 B. розчин нітрату срібла
 C. Розчин хлорексидину
 D. Резорцин-формалінова рідина
 E. розчин гіпохлориду натрію

96. Хлопчик 9-ти років скаржиться на біль, що виник вчора у постійному моларі на нижній щелепі зліва і посилюється при накушуванні. Присутнє відчуття "зуба, що виріс", зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: коронка зуба змінена в кольорі, незначно зруйнована. Перкусія різко болісна. Слизова оболонка в області проекції верхівок зуба гіперемійована, болісна при пальпації. Назвіть найбільш вірогідний діагноз?
 A. Гострий серозний періодонтит
 B. Гострий гнійний періодонтит
 C. Гострий гнійний періостит
 D. Загострення хронічного періодонтиту
 E. острый гнійний пульпіт

97. У дівчинки 14 років скарги на різкий біль при кусанні в 15 зуб. Анамнез: 2 тижні тому зуб лікувався з приводу гострого дифузного пульпіту методом вітальної екстирпації. Кореневий канал 15 зуба запломбован гутаперчевим штифтом з цинк-евгеноловою пастою. На рентенограмі: в 15 зубі канал запломбований до рентгенологічної верхівки, патологічних змін в навколоверхівкових тканинах немає. Об'єктивно: 15 зуб запломбований; перкусія різко болоча. Слизова оболонка в ділянці 15 зуба дещо гіперемійована. Про яке ускладнення щодо 15 зуба йде мова?
 A. Загострення хронічного періодонтиту
 B. Гострий маргінальний періодонтит
 C. Гострий верхівковий періодонтит
 D. Гострий дифузний пульпіт
 E. Гострий серозний періостит

98. Дитині 5 років. Батьки звернулись з метою санації дитини. При обстеженні в 85 зубі виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини і перкусія безболісна. На слизовій оболонці в ділянці 85 зуба нориця. Визначте діагноз.
 A. Хронічний гранулематозний періодонтит

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

99. Дівчинка 14 років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, перкусія безболісна, слизова оболонка без змін. На рентенограмі - розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівки піднебінного кореня. Визначте діагноз.
 A. Хронічний гранулюючий періодонтит
 B. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
 C. Хронічний фіброзний періодонтит
 D. Хронічний гранулематозний періодонтит
 E. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

100. Дитина 10,5 років скаржаться на постійний біль у 21зубі протягом доби, який був запломбований рік тому з приводу глибокого карієсу Об'єктивно: 21 зуб змінений у кольорі, перкусія - різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного паростку у цій ділянці дещо набрякла, гіперемійована, болісна при пальпації. Визначте попередній діагноз
 A. Гострий серозний періодонтит
 B. Пульпіт ускладнений періодонтитом
 C. Загострення хронічного періодонтиту
 D. Гострий гнійний періодонтит
 E. Гострий гнійний пульпіт

101. Батьки 5-річної дитини скаржаться на наявність нориць у ділянці лівих кутніх зубів верхньої щелепі. Коронкова частина 64 зуба значно зруйнована, зондування вчок кореневих каналів слабо болісне супроводжується значною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. на набряклій цианотичній слизовій оболонці альвеолярного паростку у ділянці 64 зуба визначається нориця. Поставте попередній діагноз.
 A. Загострення хронічного періодонтиту
 B. Хронічний гангренозний пульпіт
 C. Хронічний фіброзний пульпіт
 D. Хронічний гранулюючий періодонтит
 E. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

102. Батьки у дитини 3-х років відмічають постійний біль у передніх зубах верхньої щелепі. Об'єктивно: коронкова частина 61 зуба має сірий колір, зруйнована. Зондування вуста кореневого каналу болісне, супроводжується кровоточивістю. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемійованій, набряклій, болісній при пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 зубів визначається нориця. Поставте попередній діагноз.
 A. Хронічний гранулюючий періодонтит
 B. Загострення хронічного періодонтиту
 C. Гострий гнійний періодонтит
 D. Гострий дифузний пульпіт
 E. Загострення хронічного пульпіту

103. Хлопчик 7 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 безболісна, перкусія безболісна. На слизовій оболонці в області проекції кореня рубець від нориці. На R-грамі - ділянка деструкції в області біфуркації з нечіткими контурами. Визначте діагноз.
 A. Хронічний гранулематозний періодонтит
 B. Хронічний гранулюючий періодонтит
 C. Хронічний фіброзний періодонтит
 D. Хронічний фіброзний пульпіт
 E. Хронічний гангренозний пульпіт

104. Батьки хлопчика 5 років звернулись до стоматолога - педіатра з метою санації дитини. При клінічному обстеженні порожнини рота в 65 зубі виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, порожнина зуб закрита, зондування не болоче, на термічні подразники не реагує, перкусія безболісна. Спостерігається симптом вазопарезу. На рентенограмі в періапикальній ділянці резорбція кісткової тканини з нечіткими контурами. Визначте діагноз.
 A. Хронічний гранулюючий остит
 B. Хронічний гранулематозний періодонтит
 C. Хронічний фіброзний періодонтит
 D. Хронічний гранулюючий періодонтит
 E. Радикулярна киста

105. Дівчинка 13 років скаржиться на наявність порожнини в зубі. Зуб раніше лікувався. Об'єктивно: у 26 глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Реакція на холодний подразник, зондування, перкусія - безболісна. На рентенограмі - розширення періодонтальної щілини. Визначте діагноз.
 A. Хронічний фіброзний періодонтит
 B. Хронічний гранулематозний періодонтит
 C. Хронічний гранулюючий періодонтит
 D. Хронічний гангренозний пульпіт
 E. Хронічний фіброзний пульпіт

106. Дівчинка 6 років скаржиться на ниючий біль в зубі на нижній щелепі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: В 84 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування безболісне, перкусія болісна, слизова оболонка гіперемійована, набрякла. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?
 A. Термометрія
 B. Телерентгенографія
 C. Внутрішньоротова рентгенографія
 D. Електроодонтодіагностика
 E. Панорамна рентгенографія

107. Дівчинка 12 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, реакція на холодний подразник, зондування, перкусія- безболісна. На рентенограмі - розширення періодонтальної щілини дистального кореня. Визначте попередній діагноз.
 A. Хронічний гранулематозний періодонтит
 B. Хронічний простий пульпіт
 C. Хронічний фіброзний періодонтит
 D. Хронічний гранулюючий періодонтит
 E. Хронічний гангренозний пульпіт

108. Батьки 2-х-річної дитини скаржаться на наявність нориць з гнійними виділеннями у ділянці передніх зубів верхньої щелепі. Об'єктивно: коронкові частини 51,52,61 і 62 зубів значно зруйновані, зондування вустів кореневих каналів слабо болісне, супроводжується виразною кровоточивістю. Перкусія зубів безболісна. На тлі пастозної цианотичної оболонки альвеолярного паростку у цій ділянці визначаються рубці і нориці. Визначте найбільш імовірний діагноз.
 A. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
 B. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
 C. Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
 D. Хронічний гранулематозний періодонтит
 E. Хронічний гранулюючий періодонтит

109. Під час профілактичного огляду у дівчинки 7,5 років в 65 зубі виявлено зруйновану на 1/3 коронкову частину рожевого кольору. Перкусія 65 зуба безболісна, пальпація по перехідній складці злегка болісна, нориця. На рентенограмі - розрідження кісткової тканини в ділянці верхівок та біфуркації коренів, кортикальна пластинка фолікулу 25 зуба зруйнована. Вкажіть лікувальну тактику?
 A. Девітальна екстирпація
 B. Девітальна ампутація
 C. Видалення зуба
 D. Фізіотерапевтичний
 E. Вітальна екстирпація

110. У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'яклого дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в області біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:
 A. Цинк-евгенолова паста
 B. Резорцин-формалінова паста
 C. Склоіомерний цемент
 D. Фосфат-цемент
 E. Кальціймісну пасту

111. Дитина 14,5 років скаржиться на руйнування лівого кутнього зуба верхньої щелепі. Об'єктивно: на медіальній-контактній і жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування і перкусія безболісні. На рентенограмі 26 зуба біля верхівок коренів визначається вогнище розрідження кісткової тканини з чіткими обрисами. Визначте найбільш імовірний діагноз.
 A. Хронічний фіброзний періодонтит
 B. Хронічний гранулематозний періодонтит
 C. Хронічний гранулюючий періодонтит
 D. Хронічний гангренозний пульпіт
 E. Хронічний фіброзний пульпіт

112. Дитина 15 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у зубі верхньої щелепі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба виявлена каріозна порожнина заповнена розм'якшеним дентином, яка сполучається з порожниною зуба, зондування безболісне. На рентенограмі в ділянці верхівок коренів відзначається нерівномірне розширення періодонтальної щілини. Визначте діагноз.
 A. Хронічний гангренозний пульпіт
 B. Хронічний фіброзний періодонтит
 C. Хронічний гранулематозний періодонтит
 D. Хронічний гранулюючий періодонтит
 E. Хронічний фіброзний пульпіт

113. Під час санації порожнини рота у дитини 4 років в 64 виявлена каріозна порожнина в межах колопальпарного дентину, виповнена розм'якшеним дентином, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини безболісне. Реакція на термічні подразники та на перкусію відсутня. На слизовій оболонці ясен у проекції верхівок коренів 64 - слід від норці. Вкажіть ймовірний діагноз.

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

114. Хлопчик 13 років скаржиться на зміну кольору та неприємні відчуття під час надавлювання на зуб нижньої щелепи ліва. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина виповнена пломбою. Після її видалення - зондування дна каріозної порожнини безболісне. Реакція зуба на термічні подразники та перкусію відсутня. При рентенологічному дослідженні: в ділянці верхівок 36 - вогнище розрідження кісткової тканини круглої форми з чіткими обрисами, діаметр якого - 4мм. Вкажіть ймовірний діагноз.

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

115. Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль в зубі, що посилюється при надавлюванні на зуб. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 36 пломба, перкусія різко болісна, слизова оболонка гіперемійована, набрякла. На рентенограмі змін немає. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

116. Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний, інтенсивний пульсуючий біль в зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок колатерального набряку м'яких тканин, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні при пальпації. В 26 - глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічні подразники, зондування безболісна, перкусія різко болісна, зуб рухомий. На рентенограмі 26: змін у періодонті немає. Визначте діагноз.

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

117. Дівчинка 6-ти років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою завершення лікування 75 з приводу загострення хронічного гранулюючого періодонтиту. Скарги відсутні. Об'єктивно: герметична пов'язка в 75 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 75 без патологічних змін, безболісна при пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

- A. Цинк-евгенолова паста
- B. Скляноіономерний цемент
- C. Сілер із гутаперчевим штифтом
- D. Кальційфосфатна паста
- E. Йодоформна паста

118. Дівчинці 8 років. Під час огляду порожнини рота на різьках верхньої і нижньої щелеп, паралельно ріжучому краю, а також на жувальних поверхнях 16, 26, 36, 46 зубів спостерігаються дефекти емалі у вигляді плям і борозенок. З анамнезу виявилось, що дитина хворіла на тяжку форму токсичної диспепсії у віці 8 місяців. Встановіть попередній діагноз:

- A. Системна гіпоплазія
- B. Ерозія емалі
- C. Флюороз
- D. Поверхневий карієс
- E. Осередкова гіпоплазія

119. У 10-річної дитини під час профілактичного огляду на горбах 44 зубу виявлені блискучі плями білувато-жовтого кольору з чіткими обрисами. При зондуванні емалі шерохуватість не визначається. В анамнезі - передчасне видалення 84 зуба з приводу ускладненого карієсу. Визначте попередній діагноз.

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

120. Батьки 8-річної дитини скаржяться на зміну кольору та наявність дефектів коронкової частини зубів, які нещодавно прорізались. На вестибулярній поверхні емалі фронтальних зубів та горбах перших постійних молярів визначаються плями точкові

заглиблення та борозни Транспорентність емалі збережена. Визначте найбільш ймовірний діагноз.

- A. Системна гіпоплазія емалі
- B. Хронічний середній карієс
- C. Місцева гіпоплазія емалі
- D. Хронічний поверхневий карієс
- E. Флюороз зубів

121. Батьки дитини 8 років звернули увагу на наявність плям на передній поверхні 21 зуба. Зі слів батьків у дитини в 3 роки була травма 51, 61 зубів. Об'єктивно: пляма середньої величини, крейдодопідна, має чіткі межі. Виберіть найбільш ймовірний діагноз.

- A. Системна гіпоплазія
- B. Флюороз
- C. Місцева гіпоплазія
- D. Карієс в стадії плями
- E. Вогнищева гіпоплазія

122. Батьки 9-річної дитини скаржяться на косметичний дефект переднього правого верхнього зуба, який прорізався з ураженою емаллю. В анамнезі - передчасне видалення 62 зуба з приводу ускладнення карієса. На вестибулярній поверхні 22 зуба виявлена пляма білувато-жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втратила блиск, при її зондуванні шерохуватість не визначається. Поставте попередній діагноз.

- A. Гострий поверхневий карієс
- B. Системна гіпоплазія емалі
- C. Місцева гіпоплазія емалі
- D. Флюороз
- E. Хронічний поверхневий карієс

123. У хлопчика 7 років під час профілактичного огляду виявлено по ріжучому краю постійних центральних різців та горбах перших постійних молярів зменшення товщини емалі, жовтого кольору, емаль гладка і реакція на холод, зондування, перкусія безболісна. Зміни в зубах помітили під час їх прорізування. Визначте попередній діагноз.

- A. Початковий карієс
- B. Гіпоплазія емалі
- C. Флюороз емалі
- D. Поверхневий карієс
- E. Клиноподібний дефект емалі

124. Батьки 7-річної дитини скаржяться на жовтий колір щойно прорізавшихся передніх зубів верхньої щелепи. Таке ж саме забарвлення мають 16, 26, 36 і 46 зуби. В анамнезі - прийом тетрацікліну на 5 місяці життя з приводу пневмонії. Визначте попередній діагноз.

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

125. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на горбах 36 і 46, які нещодавно прорізались, виявлені білі плями з чіткими обрисами. Транспарентність емалі в цих ділянках збережена, при її зондуванні шерохуватість не визначається. Яке додаткове дослідження необхідне?

- A. Електроодонтометрія
- B. Фарбування метиленовим синім
- C. Фарбування йодовмісними речовинами
- D. Рентгенографія
- E. Візордіаграфія

126. У хворого 9-ти років біля ріжучого краю на вестибулярній поверхні 11 виявлена пляма молочного кольору, безболісна при зондуванні та дії температурних подразників. Встановлено діагноз місцева гіпоплазія емалі 11. Яке лікування даного захворювання Ви запропонуєте?

- A. Герметизація ураженої ділянки
- B. Профілактична гігієна порожнини рота
- C. Зішлифовування плями
- D. Курс ремінералізуючої терапії
- E. Косметичне пломбування

127. У дитини 6 місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Назначено антибіотики широкого спектру дії. Знаходиться на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які групи зубів можуть зазнати патологічних змін (гіпоплазія емалі).

- A. Ікла
- B. Премоляри
- C. Друпі постійні моляри
- D. Фронтальні постійні різці
- E. Зуби будуть незмінні

128. На прийом до стоматолога привели 7 річного хлопчика у якого на горбах перших великих кутніх зубів виявлені гладкі, крейдяні плями, що не забарвлюються метиленовим синім. Із анамнезу стало відомо, що на 3 місяці життя дитина перенесла гостре інфекційне захворювання. Поставте ймовірний діагноз:

- A. Гіперплазія
- B. Гіпоплазія емалі
- C. Флюороз

D. Карієс в стадії плями
E. Ерозія емалі

129. При стоматологічному обстеженні дитини виявлено аномальну форму центральних різців: бочковидна форма, напівмісяцева виамка по ріжучому краю. З анамнезу встановлено, що під час вагітності мати хворіла сифілісом. У дитини окрім аномалії зубів виявляється глухота і паренхіматозний кератит. Як називається ця аномалія розвитку зубів?

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

130. Під час профілактичного огляду в 11-літньої дитини на вестибулярній поверхні і бургах 15 зуба виявлені плями білого кольору з чіткими контурами. Транспарентність емалі в ділянках поразки збережена, при її зондуванні шерохуватість не відзначається. В анамнезі - передчасне видалення 55 зуба внаслідок ускладненого карієсу. Визначте найбільш ймовірний діагноз:

- A. Хронічний початковий карієс
- B. Вогнищева гіпоплазія емалі
- C. Флюороз зубів
- D. Місцева гіпоплазія емалі
- E. Гострий початковий карієс

131. Оглядаючи дитину 5 років, лікар знайшов множинні крейдодопідібні цятки, ясно-жовтого кольору, що уражають емаль більшості зубів верхньої і нижньої щелеп. При висушуванні плями здобувають матовий відтінок і глясують поверхню. При фарбуванні 2% метиленового синього, фарбування не відбувається. Дитина проживає в місцевості з вмістом фтору у воді 2,0 мг/л. Який попередній діагноз?

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

132. У клініку звернулася дитина 7-ми років з метою санації порожнини рота. Народилася у проживалі у місцевості, де вміст фтору у воді становить 2,5 мг/л. При огляді на вестибулярних поверхнях 11, 21, 31, 41 і на горбах 16, 26, 36, 46 виявлені симетрично розташовані темні плями. З анамнезу з'ясовано, що зуби прорізалися ураженими. Визначте найбільш ймовірний діагноз.

- A. Флюороз зубів
- B. Недосконалий амелогенез
- C. Недосконалий одонтогенез
- D. Системна гіпоплазія емалі
- E. Місцева гіпоплазія емалі

133. Дівчина 14-ти років скаржиться на наявність естетичного дефекту у вигляді білих плям на зубах. За місцем проживання вміст фтору в питній воді складає 2 мг/л. Об'єктивно: вестибулярні поверхні всіх зубів на верхній і нижній щелепі відкриті плямами білого кольору з нечіткими контурами. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Системна гіпоплазія
- B. Флюороз
- C. Місцева гіпоплазія
- D. Множинний карієс
- E. Недосконалий амелогенез

134. Дівчинці 15 років; скаржиться на розростання ясен в ділянці фронтальних зубів. Спостерігаються несправжні кишені, ясна рихлі, кровоточать. Встановлено попередній діагноз - гіпертрофічний гінгівіт. З чим найчастіше пов'язані проліферативні процеси в яснах дівчинки?

- A. Гормональний дисфункцією
- B. Гіповітамінозом
- C. Ендокринними порушеннями
- D. Нерво-трофічними змінами
- E. Захворюваннями органів травлення

135. У 10-річного хлопчика в порожнині рота виявлено виразковий гінгівіт, пародонтальні кишені, патологічну рухливість всіх зубів, оголення коренів зубів. При рентгенологічному обстеженні виявлено деструкцію альвеолярного паростка лакунарного типу. Клінічно проявляється нечуковий діабет, гететоспленомегалія, екзофтальм, Рентгенологічно-осередкова деструкція площинних кісток. Визначте попередній діагноз?

- A. Хронічний гістіоцитоз
- B. Циклічна нейтропенія
- C. Гіпоімунглобулінемію
- D. Синдром Пайєліона-Левфевра
- E. Постійна нейтропенія

136. Батьки дівчинки 3 років скаржяться на рухомість зубів. Об'єктивно: зуби рухомі, ясеневі сосочки набрякли, синюші, спостерігаються патологічні кишені з гнійним виділенням. Відмічається підвищене ороговіння шкіри, особливо долоней і підшов. Визначте попередній діагноз.

- A. Хвороба Папійона-Лефевра
B. Хвороба Такахаґа
C. Хвороба Німмона-Ґіка
D. Хвороба Гоше
E. Хвороба Таратина

137. Дитина 14 років скаржиться на кровоточивість ясен при чистенні зубів і вживанні твердої їжі протягом останніх двох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці 31,32,33,41,42 і 43 зубів набрякла, дещо гіперемійована, має цианотичне забарвлення. Ясенний край валікоподібно потовщений. Визначається скупченість передніх зубів нижньої щелепи. Яке додаткове дослідження необхідно для визначення остаточного діагнозу?

- A. Проба Писарєва-Шиллера
B. Реопародонтографія
C. Проба Кулаженко
D. Рентнографія
E. Подлярографія

138. Пацієнтка 14-ти років, звернулася до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: слизова ясен гіперемована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шиллерова - Писарєва позитивна. Індекс РМА становить 70%, ПІ по Фед. - Володк. дорівнює 3. На рентгенограмі фронтального відділу щелеп картикальна пластинка збережена. Ваш діагноз?

- A. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт
B. Хронічний генералізований гіпертрофічний гінгівіт
C. Гострий генералізований катаральний гінгівіт
D. Хронічний генералізований пародонтит
E. Загострення хронічного генералізованого парадонту

139. Дитина 14 років скаржиться на кровоточивість ясен при чистенні зубів протягом року. Об'єктивно: ясенні сосочки набрякли, цианотичні дещо збільшені в розмірах. Яке додаткове дослідження необхідно для уточнення діагнозу?

- A. Рентнографія
B. Клінічний аналіз крові
C. Проба Шиллера-Писарєва
D. Реопародонтографія
E. Проба Ясиновського

140. Дитина 14,5 років скаржиться на біль в яснах та їх кровоточивість під час чистення зубів і вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня дитина хворіла на грип. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці передніх зубів нижньої щелепи набрякла, гіперемійована, кровоточить при дотику. Ясенні сосочки вкриті брудно-сірим нальотом, виразкуваті. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте попередній діагноз.

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

141. Хворий 11-ти років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. Хворіє з 3 років. Об'єктивно: ясна в області всіх зубів гіперемовані, набрякли, кровоточать при інструментальному обстеженні. Корені зуби оголені на 1/3, вкриті білим нальотом. Рухливість зубів 2 ступеню. Зубо-ясеневі кишені глибиною 4 - 5мм. При зовнішньому огляді спостерігається сухість і потовщення шкірних покривів в області долонь, передньої третини передпліччя, підшовних поверхонь, є тріщини. Який найбільш ймовірний попередній діагноз?

- A. Хвороба Леттерера-Зиве
B. Хвороба Хенда-Шуллера-Кристенца
C. Хвороба Гоше
D. Синдром Папійона-Лефевра
E. Хвороба Німана-Піка

142. Дівчина 13,5 років скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чистення зубів і вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня хворіла на ангіну. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, гіперемійована. Верхівки ясенних сосочків некротизовані, легко кровоточать при дотику. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте збудника даного захворювання.

- A. Вірус герпесу
B. Анаеробна мікрофлора
C. Стафілококи
D. Стрептококи
E. Дріжджоподібні гриби

143. Дитина 12 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи і кровоточивість ясен при чистенні зубів протягом декількох років. Об'єктивно: ясенний край в ділянці 31 і 41 зубів дещо набряклий, має цианотичне забарвлення. Прикус ортогнатичний, вуздечка нижньої губи - вкорочена. Рентгенологічно в цій ділянці визначається остеопороз верхівок міжзубних перетинок і деструкція кортикальної пластинки альвеоли. Визначте найбільш

імовірний діагноз.

- A. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
B. Локалізований пародонтит
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Хронічний атрофічний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит

144. Підліток віком 16-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,60С, що з'явилось два дні тому. Щойно перехорів ангіною. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби вкриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемовані, ясенні сосочки вкриті брудно-сірим нальотом. Встановіть діагноз

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

145. Підліток віком 16-ти років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,60С, що з'явилась два дні тому. Щойно перехорів ангіною. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби вкриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемовані, ясенні сосочки, вкриті брудно-сірим нальотом. Визначте збудника даного захворювання:

- A. Фузобактерії, спірохети
B. Стафілокок
C. Вірус герпесу
D. Стрептококи
E. Дріжджоподібні гриби

146. У хлопчика 11 років в ділянці 24 зуба виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Вперше біль виник три тижня тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника - короточасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який пломбувальний цемент найбільш доцільний для постійної пломби?

- A. Силікатний
B. Силікофосфатний
C. Фенолятний
D. Скльоіономерний
E. Полікарбоксілатний

147. У дитини 8-ми років каріозна порожнина на жувальній поверхні 16 зуба в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне, дентин розм'якшений слабко пігментований. Від холодного подразника виникає біль, що швидко проходить. Виберіть лікувальну пасту у даному випадку

- A. Миш'яковістув
B. Гідроокискальційвімісна
C. Параформальдегідну
D. Резорцин формалінову
E. Тимолова

148. Дитині 5-ти років встановлено діагноз хронічного середнього карієсу 74 зуба. Який із перерахованих матеріалів є оптимальним для пломбування каріозної порожнини?

- A. Силікатний цемент
B. Скльоіономерний цемент
C. Цинк-фосфатний цемент
D. Силікофосфатний цемент
E. Полікарбоксілатний цемент

149. Дитина 13 років скаржиться на наявність порожнин в передніх зубах верхньої щелепи. На медіальних контактних поверхнях 11 і 21 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені шільним пігментованим дентином. Зондування дна каріозних порожнин безболісне, перкусія зубів безболісна, реакція на термічні подразники відсутня. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для постійних пломб.

- A. Композитний матеріал
B. Силікатний цемент
C. Цинкфосфатний цемент
D. Силікофосфатний цемент
E. Скльоіономерний цемент

150. Дівчина 11 років скаржиться на біль в зубі на верхній щелепі під час прийому їжі, який швидко проходить після усунення подразника. Об'єктивно: в 46 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, дентин розм'якшений, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Використання якої пасту найбільш оптимальне в даному випадку?

- A. Йодоформна паста
B. Тимолова паста
C. Резорцин-формалінова паста
D. Кальційвімісна паста
E. Цинк-евгенолова

швидко проходять перкусія негативна. Виберіть пасту для лікування даного зуба.

- A. З додаванням кортикостероїдів
B. Параформальдегідна паста
C. На основі гідроокису кальцію
D. Резорцин-формалінова паста
E. Тимолова паста

152. Хворому 5 років. Діагноз: глибокий хронічний карієс на контактних та жувальних поверхнях 75, 74, 84, 85 зубів. Який пломбувальний матеріал необхідно використати?

- A. Силідонт
B. Евікрон
C. Срібна амальгама
D. Силіцин
E. Інфантід

153. У дівчинки 13 років скарги на біль від холодного в 46 зубі. Півроку тому зуб було запломбовано, пломба випала і зуб почав реагувати на термічні подразники. Об-но: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна болісне, реакція на холодний подразник болісна, але швидко зникає після його усунення. Виберіть найбільш оптимальну лікувальну пасту.

- A. Гідроокискальцій-вімісна
B. Тимолова
C. Йодоформна
D. Кортикостероїдна
E. Цинк-евгенолова

154. Хлопчик 8-ми років скаржиться на гострий короточасний біль у 11 від холодного і солодкого. Об'єктивно: в 11 каріозна порожнина на медіоcontactній поверхні в межах емалево-дентинного сполучення, виповнена розм'якшеним волюмі дентином, який легко знімається пластинами. Краї емалі білого кольору, підірті, крихкі. Поверхневе зондування неболюче, термометрія позитивна, перкусія негативна. Виберіть пломбувальний матеріал.

- A. Композитний матеріал
B. Силіко-фосфатний цемент
C. Срібна амальгама
D. Скльоіономерний цемент
E. Силікатний цемент

155. Батьки дівчинки 5 років звернулись до стоматолога - педіатра з метою санації дитини. Після клінічного обстеження був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс 54 зуба. Виберіть пломбувальний матеріал для відновлення анатомічної форми зуба:

- A. Силікатний цемент
B. Скльоіономерний цемент
C. Цинк-фосфатний цемент
D. Композитний матеріал
E. Силікофосфатний цемент

156. Дитина 9 років скаржиться на біль під час їжі у лівому передньому зубі верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні 22 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світлим дентином, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Реакція на термічні подразники болісна. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби.

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

157. Дівчинка 6-ти років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою завершення лікування 75 з приводу загострення хронічного гранулюючого періодонтиту. Скарги відсутні. Об'єктивно: герметична пов'язка в 75 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 75 без патологічних змін, безболісна при пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

- A. Кальційвімісна паста
B. Цинк-евгенолова паста
C. Скльоіономерний цемент
D. Сілер із гуталперчевим штифтом
E. Йодоформна паста

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

- A. незадовільний
B. хороший
C. задовільний
D. дуже поганий
E. поганий

159. Дитина 8 років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою санації. При обстеженні було виявлено високу

інтенсивність каріозного процесу (кп+КПВ=7), індекс Федорова-Володкіної становив 3,0 бали, Якій оцінці відповідає гігієнічний стан порожнини рота дитини?

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

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

- A. На 18-му тижні
- B. На 4-му тижні
- C. На 15-му тижні
- D. На 7-му тижні
- E. На 12-му тижні

161. Дитина 6 років звернулася до стоматолога-педіатра з метою профілактичного обстеження. Об'єктивно: Порожнина рота санована. 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, прорізаються 3 місяці тому. Який з відомих методів попередження карієсу доцільно використати?

- A. Покриття фтористим лаком
- B. Герметизація фісур зубів
- C. Аплікації 10% розчином глюконату кальцію
- D. Іонофорез 1% раствором NaF
- E. Прием препарата "Витафтор"

162. Батьки дитини 6-ти років звернулися до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізаються 36 і 46. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5-2 роки після прорізування вказаних зубів?

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

163. У дитини 7,5 років під час профілактичного огляду на жувальній поверхні 36 зуба у дистальній частині фісури виявлена каріозна порожнина з невеликим входним отвором, зонд застряє у розм'якшеному дентині. Виберіть сучасну лікувальну тактику у даному випадку.

- A. ART-методика
- B. Профілактичне пломбування
- C. Неінвазивна герметизація
- D. Інвазивна герметизація
- E. Імпрегнація розчином нітрату срібла

164. Дитина 12 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Інтенсивність карієсу відповідає високому рівню (КПВ = 6). Індекс Green-Vermilliona дорівнює 1,7. Які пасти доцільно призначити для індивідуальної гігієни ротової порожнини у даному випадку?

- A. Пасти, що містять ферменти
- B. Пасти, що містять антисептики
- C. Пасти, що містять сольові добавки
- D. Пасти, що містять сполуки фтору
- E. Пасти, що містять екстракти трав

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

- A. Неінвазивну герметизацію
- B. Аплікації фторовмісними лаками
- C. Інвазивну герметизацію
- D. Аплікації антибактеріальними лаками
- E. Аплікації кальційвмісними гелями

166. Батьки 5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: кп=5, слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, індекс Федорова-Володкіної дорівнює 2,5. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?

- A. М'яку зубну щітку
- B. Дуже м'яку зубну щітку
- C. Середню зубну щітку
- D. Жорстку зубну щітку
- E. Дуже жорстку зубну щітку

167. У дівчинки 11-ти років під час огляду виявлено наступне: інтенсивність карієсу КПВз=3, ПІ за Гріном-Верміліоном - 1,6, РМА=20%. Дівчинка 1-2 рази за рік хворіє на простудні захворювання. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 4.

- A. 1
- B. 2-3
- C. 2

- D. 1-2
- E. 3-4

168. Батьки 5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: кп=5, слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, індекс Федорова-Володкіної дорівнює 2,5. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?

- A. Дуже м'яку зубну щітку
- B. М'яку зубну щітку
- C. Жорстку зубну щітку
- D. Середню зубну щітку
- E. Дуже жорстку зубну щітку

169. Дитині 4 років з метою профілактики карієсу призначено "Вітафтор". Яка добова доза "Вітафтору" у цьому віці?

- A. 1 крапля на 1 кг маси тіла
- B. 1/2 чайної ложки
- C. 1 чайна ложка
- D. 2 чайні ложки
- E. 2 краплі на 1 кг маси тіла

170. Батьки дитини віком 3 років звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. З анамнезу відомо, що у мами був токсикоз II половини вагітності. Дитина народилась вчасно при фізіологічних родах, до 3-х місяців перебувала на грудному вигодовуванні. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів кп = 6, ПІ - 2,0. Сім'я проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді - 0,2 мг/л. Який метод ендемогенної профілактики карієсу зубів найбільш раціонально застосувати в даному випадку?

- A. Покриття зубів фтористим лаком
- B. Герметизація фісур
- C. Вживання таблеток, порошків та розчинів з фтористим натрієм
- D. Іонофорез фтористого натрію
- E. Аплікації фтористого натрію

171. Яка оптимальна концентрація фтору в питній воді?

- A. 1,2 мг/л
- B. 2 мг/л
- C. 0,5 - 0,8 мг/л
- D. 0,5 - 1,5 мг/л
- E. 0,2 мг/л

172. Дитина 5 років звернулася до стоматолога з метою санації ротової порожнини. Зі слів батьків відомо, що дитина часто (5 - 6 разів на рік) хворіє простудними захворюваннями, перебуває на обліку та лікуванні у лікаря - гастроентеролога з приводу захворювання ШКТ. Вміст фтору в питній воді складає 1,5 мг/л. Який із перелічених препаратів раціонально призначити з метою ендемогенної профілактики карієсу?

- A. Гліцерофосфат кальцію
- B. Ретинол пальмінат (віт. А)
- C. Вітамін D
- D. Тіамін (віт. В)
- E. Віт С

173. Який з перелічених препаратів не входить до складу "Вітафтору"?

- A. Аскорбінова кислота (віт. С)
- B. Тіамін (віт.В)
- C. Ергокальциферол (віт. D)
- D. Ретинол пальмінат (віт. А)
- E. Натрій фторид

174. Дитині 5 років з метою профілактики карієсу призначено таблетки "Calcii lactase"(Кальцію Лактат). Яка добова доза препарату у цьому віці?

- A. 1,5 г
- B. 0,25 г
- C. 0,5 г
- D. 1г
- E. 2 г

175. Яка схема прийому препарату "Кальцію лактату" дитині віком 5 років з метою профілактики карієсу зубів?

- A. 3 рази на день
- B. 4 рази на день
- C. 1 раз в день
- D. 2 рази на день
- E. 5 разів на день

176. Яка схема прийому Кальції гліцерофосфату (Calcii glycerophosphas) в гранулах дитині 7 років з карієсу профілактичною метою?

- A. 1 раз на день
- B. 4 рази на день
- C. 2 рази на день
- D. 3 рази на день
- E. 5 разів на день

177. Яка добова доза таблеток Кальцій гліцерофосфат (Calcii glycerophosphas) дитині віком 1 рік?

- A. 0,25 г
- B. 1 г
- C. 0,5г

- D. 0,05 г
- E. 1,5 г

178. Дитина 3 років проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді складає 0,8 мг/л. Лікар - стоматолог з метою ендемогенної профілактики карієсу постійних зубів призначив "Біотит - Дента" по 1 таблетці на добу після їди. Який термін курсу лікування даним препаратом з метою профілактики карієсу зубів?

- A. 2,5 місяці
- B. 1,5 місяці
- C. 1 місяці
- D. 2 місяць
- E. 3 місяці

179. Повторний курс лікування препаратами кальцію з метою профілактики карієсу зубів проводять ?

- A. Через 2 місяці
- B. Через 1 місяць
- C. Через 6 місяців
- D. Через 3 місяці
- E. Через 1 рік

180. Батьки дитини віком 8 років звернулись до стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини дитини. Об'єктивно: порожнина рота санована, інтенсивність карієсу КПВ+кп = 5. Стоматолог рекомендував вживати продукти харчування, які містять фосфор. Яка добова потреба організму у фосфорі в цьому віці ?

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

181. Який з препаратів, що містить фосфор призначають для ендемогенної профілактики карієсу зубів?

- A. Глюконат кальцію
- B. Фітин
- C. Вітафтор
- D. Відехол
- E. Лактат кальцію

182. Який з препаратів, що містить вітамін D3 призначають для ендемогенної профілактики карієсу зубів?

- A. Фітин
- B. Глюконат кальцію
- C. Відехол
- D. Вітафтор
- E. Лактат кальцію

183. Який термін курсу лікування препаратом "Відехол" з метою профілактики карієсу зубів?

- A. 1,5 місяці один раз на рік
- B. 1 місяць два рази на рік
- C. 1,5 місяці два рази на рік
- D. 1 місяць один раз на рік
- E. 1 місяць 4 рази на рік

184. Дитина віком 5,5 років проживає в місцевості, де вміст фтору складає 0,2 мг/л. З метою ендемогенної профілактики карієсу зубів лікар - стоматолог призначив таблетки фториду натрію. Виберіть дозування таблеток фториду натрію для дитини:

- A. 85 мг
- B. 0, 25мг
- C. 0,5мг
- D. 1,0 мг
- E. 1,5 мг

185. До стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини звернулася віком 7,5 років. Об'єктивно : КПВ+кп =8 Харчовий раціон дитини різноманітний, на думку батьків сбалансований(складається з молочних та м'ясних продуктів, випічки, фруктів, овочів, різноманітних каш). Вміст фтору в питній воді місцевості, де проживає дитина - 1,75 мг/л. Які із продуктів харчування дитини відносяться до найбільш карієсостійких?

- A. Молоко та молочні продукти
- B. Фрукти
- C. Печиво
- D. Каші
- E. Карпотя

186. Батьки дитини віком 5 років звернулись до стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини дитини. Об'єктивно: порожнина рота санована, інтенсивність карієсу кп = 3. Стоматолог рекомендував вживати продукти харчування, які містять кальцій. Яка добова норма вживання кальцію в цьому віці?

- A. 600 мг на добу
- B. 400 мг на добу
- C. 1000 мг на добу
- D. 800 мг на добу
- E. 200 мг на добу

187. Обмін яких елементів регулює прийом препарату "Відехол"?

- A. Кальцію та фтору

- V. Кальцію та вітамінів
 C. Фтору та фосфору
 D. Кальцію та фосфору
 E. Кальцію та вуглеводів

188. Який із перерахованих препаратів є препаратом фтору для екзогенної профілактики карієсу?

- A. Calcii glycerophosphas
 B. Fhytinum
 C. Fluorid
 D. Videholum
 E. Calcii lactas

189. Дитина віком 7 років проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді - 0,3 мг/л. 3 - 4 рази в рік хворіє ГРВІ. При об'єктивному огляді ротової порожнини лікар виявив, що КПВ + кл = 7. З метою ендогенної профілактики стоматолог призначив препарати та продукти, що містять фтор. Яка добова потреба у фторі в дитини в цьому віці?

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

190. У якому співвідношенні їжа дітей повинна містити збалансовану кількість вітамінів та білків, жирів і вуглеводів?

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

191. В чому насамперед полягає ендогенна профілактика карієсу зубів?

- A. Системному призначенні сполук фтору
 B. Рациональному харчуванні з обмеженням вживанням вуглеводів
 C. Зміцненні соматичного здоров'я дитини
 D. Системному призначенні сполук кальцію
 E. Прийомом вітамінів групи В, С, А, D

192. Які із перелічених методів відносяться до немедикаментозної ендогенної профілактики карієсу зубів?

- A. Рациональне харчування з обмеженням вживанням вуглеводів
 B. Інтенсивне жування із включенням твердих продуктів
 C. Рациональна гігієна порожнини рота
 D. Системне призначення сполук фтору
 E. Системне призначення сполук кальцію

193. Які із перелічених факторів впливають на вибір дози фтору при загальній профілактиці карієсу?

- A. Кількісний та якісний склад слини
 B. Зубний наліт
 C. Вік дитини
 D. Загальні захворювання
 E. Всі перераховані фактори

194. Який із макро- чи мікроелементів необхідний для повноцінного формування кісток скелету та твердих тканин зубів?

- A. Калій
 B. Кальцій
 C. Фтор
 D. Фосфор
 E. Натрій

195. Який термін курсу лікування препаратом Вітафтор з метою профілактики карієсу зубів?

- A. 4 - 6 разів на рік
 B. 3 рази на рік
 C. 2 рази на рік
 D. 1 раз на рік
 E. По бажанню пацієнта

196. Дитина 10 років звернулася до стоматолога з метою екзогенної профілактики карієсу зубів. Дитина проживає в місцевості з вмістом фтору в питній воді - 1,0 мг / л. При об'єктивному огляді - ГІ - 2,0, зуби інтактні, прикус ортогнатичний. Який із названих препаратів, лікар - стоматолог призначив для місцевої профілактики карієсу зубів?

- A. Таблетки фтористого натрію
 B. Таблетки глюконату кальцію
 C. Вітафтор
 D. фтористий лак
 E. Фітин

197. Батьки дитини 3,5 років звернулись до стоматолога з метою профілактичного огляду ротової порожнини дитини. Об'єктивно: зуби прорізаються вчасно, інтактні. Слизова оболонка ясен рожева, без видимих патологічних змін. Виберіть метод місцевої профілактики карієсу зубів, який може бути застосований в цьому віці:

- A. аплікації розчинами препаратів фтору, кальцію
 B. Вживання кальцієвмісних таблеток
 C. Фторування питної води
 D. Вживання вітамінів групи А, С та D
 E. Вживання фтормісних таблеток

198. Дитина віком 9 років знаходиться на лікуванні у лікаря - ортодонта з приводу глибокого прикусу. Лікування проводиться знімним ортодонтичним препаратом. З метою екзогенної профілактики карієсу зубів лікар призначив полоскання розчином фтористого натрію. Визначіть концентрацію фтористого натрію, який використовується для полоскання ротової порожнини:

- A. 2%
 B. 0,1 - 0,2 %
 C. 10%
 D. 0,5%
 E. 0,3 - 0,5%

199. Дитина віком 5,5 років проживає в місцевості, де вміст фтору складає 0,2 мг/л. З метою екзогенної профілактики карієсу зубів лікар - стоматолог аплікації фторвмісними препаратами. Який із перерахованих препаратів використовують для аплікації?

- A. Фітин
 B. Вітафтор
 C. Фторвмісні гелі
 D. 20% розчин глюконату кальцію
 E. 4 % розчин натрію фториду

200. Батьки дитини 6,5 років звернулись до лікаря з метою контролю герметизації фісур перших постійних молярів, герметизація фісур проведена півроку тому. Герметик зберігся у всіх постійних молярах. Який ще метод екзогенної профілактики карієсу постійних зубів потрібно призначити цій дитині?

- A. Чищення зубів під контролем стоматолога
 B. Диспансерне спостереження
 C. Професійну гігієну порожнини рота
 D. Покриття фторвмісним лаком
 E. Використання кальційвмісних зубних паст

201. З якого віку доцільно починати профілактичні полоскання розчином натрію фтору (Na F)?

- A. 5 років
 B. 2 роки
 C. 4 роки
 D. 7 років
 E. 10 років

202. До якого віку найефективніше застосовування профілактичних препаратів?

- A. До 18 років
 B. До 12 років
 C. До 10 років
 D. До 15 років
 E. До 7 років

203. Яка тривалість полоскань 3 % розчином "Ремодент"?

- A. 15 хвилин
 B. 2 хвилини
 C. 3 - 4 хвилини
 D. 10 хвилин
 E. На розсуд пацієнта

204. Яка тривалість аплікації 3 % розчином "Ремодент"?

- A. 10 хвилин
 B. 2 хвилини
 C. 15 хвилини
 D. 5 хвилин
 E. 7 хвилин

205. Яка тривалість полоскань 0, 2 % розчином фтористого натрію?

- A. 7 хвилин
 B. 3 хвилини
 C. 2 хвилини
 D. 5 хвилин
 E. 10 хвилин

206. Яка тривалість процедури аплікації 2 % розчином фтористого натрію?

- A. 5 хвилин
 B. 15 - 20 хвилин
 C. 25 хвилин
 D. 10 хвилин
 E. 7 хвилин

207. Під час профілактичного огляду у дитини 12 років було виявлено низьку інтенсивність карієсу, КПВ = 2. З метою екзогенної профілактики карієсу зубів було проведено флюоризацію гладких поверхонь і герметизацію фісур премолярів та других постійних молярів. Скільки разів на рік необхідно проводити заходи з екзогенної профілактики карієсу при низькій його інтенсивності?

- A. 4 рази на рік
 B. 3 рази на рік
 C. 2 рази на рік
 D. 1 раз на рік
 E. Щомісяця

208. Батьки дитини віком 3 років звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота дитини. З анамнезу відомо, що у мами був токсикоз II половини вагітності. Дитина народилась вчасно при фізіологічних родах, до 3 - х місяців перебувала на

грудному вигодовуванні. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів кл = 6, ГІ - 2,0. Сімя проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді - 0,2 мг/л. Який із названих методів застосування препаратів фтору використовують при екзогенній профілактиці карієсу зубів?

- A. Вживання таблеток, порошоків та розчинів з фтористим натрієм
 B. Аплікації фтористого натрію
 C. Фторування води
 D. Фторування молока
 E. Прийомом вітамінів групи В, С, А та D у вигляді таблеток

209. Дитина віком 7 років проживає в місцевості, де вміст фтору в питній воді - 0,3 мг/л. 3 - 4 рази в рік хворіє ГРВІ. При об'єктивному огляді ротової порожнини лікар виявив, що КПВ + кл = 7. Який з перелічених препаратів фтору використовують для екзогенної профілактики карієсу?

- A. Vitafforum
 B. Fluorid1
 C. 1 - 2 % -й розчин Natrii fluoratum
 D. Fluoretten forte
 E. Fluoretten Law

210. Дитина 5 років звернулася до стоматолога з метою санації ротової порожнини. Зі слів батьків відомо, що дитина часто (5 - 6 разів на рік) хворіє простудними захворюваннями, перебуває на обліку та лікуванні у лікаря - гастроентеролога з приводу захворювання ШКТ. Вміст фтору в питній воді складає 1,5 мг/л. Який з перелічених препаратів кальцію використовують для екзогенної профілактики карієсу?

- A. Таблетки Calcii gluconas
 B. Таблетки Calcii glycerophosphas
 C. 2,5 % розчин Calcii glycerophosphas
 D. Таблетки Calcii lactase
 E. Таблетки Calcii phoshas

211. В чому насамперед полягає медикаментозна екзогенна профілактика карієсу зубів?

- A. Рациональне харчування з обмеженням вживанням вуглеводів
 B. Місцеве застосування препаратів Са, Р, F (аплікації, полоскання ротової порожнини)
 C. Зміцненні соматичного здоров'я дитини
 D. Прийом таблетованих препаратів Са, Р, F
 E.

212. Які із перелічених методів відносяться до немедикаментозної екзогенної профілактики карієсу?

- A. Інтенсивне жування із включенням твердих продуктів
 B. Рациональне харчування з обмеженням вживанням вуглеводів
 C. Зміцнення соматичного здоров'я дитини
 D. Лікування хронічних захворювань внутрішніх органів
 E. Призначення препаратів, що впливають на імунологічну реактивність організму

213. Які фактори впливають на вибір методу використання препаратів фтору при місцевій профілактиці карієсу?

- A. Вік дитини
 B. Загальні захворювання
 C. Кількісний та якісний склад слини
 D. Зубний наліт
 E. Всі перераховані фактори

214. Дитина 6,5 років з'явилась до шкільного лікаря для профілактичного огляду. Об'єктивно: зуби інтактні. Гігієнічний індекс за Федоровим - Володкіною - 1,5, РМА - 0%. Вміст фтору в питній воді місцевості, де проживає дитина 2,0 мг / л. Який метод екзогенної профілактики карієсу зубів рекомендований?

- A. Покриття зубів фторвмісними гелями
 B. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію
 C. Імпрегнація азотнокислим сріблом
 D. Покриття зубів фторлаком
 E. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію

215. Батьки 7,5 річної дитини звернулись до стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ + кл = 4, індекс Гріна - Вермільюна дорівнює 2,5. Вміст фтору в питній воді району, де проживає дитина складає 0,2 мг / л. Який метод первинної профілактики карієсу зубів доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Інвазивну герметизацію
 B. Аплікації антибактеріальними лаками
 C. Аплікації кальцієвмісними препаратами
 D. Аплікації фторвмісними лаками
 E. Неінвазивну герметизацію

216. До лікаря-стоматолога звернулася дитина 6,5 років з метою контролю якості герметизації фісур 16, 26, 36 та 46 зубів. Герметизацію фісур було проведено 5 місяців тому. Герметик зберігся в 16, 26, 36 та в 46 зубах. Вміст фтору в питній воді місцевості, де проживає дитина в межах норми. Яка подальша тактика лікаря для проведення екзогенної профілактики карієса зубів?

- A. Повторити герметизацію

- V. Призначити іонофорез з гліцерофосфатом кальцію
 С. Призначити іонофорез з розчином фтористого натрію
 D. Провести профілактичне пломбування
 E. Покрити зуби фторлаком

217. Фторвмісний лак - це :

- A. композиція природних смол рослинного походження, розчинних у воді
 B. препарат, що містить 36 % органічно зв'язаної фосфорної кислоти
 C. препарат вітаміну D3
 D. композиція природних смол рослинного походження, нерозчинних у воді
 E. комбінований фторвмісний препарат

218. До якого віку необхідно покривати фторвмісним лаком молочні зуби ?

- A. До 3 років
 B. До 6 років
 C. До 5 років
 D. До 4 років
 E. До 7 років

219. Скільки часу після покриття зубів фторвмісним лаком не слід чистити зуби?

- A. 6 годин
 B. 18 годин
 C. 24 години
 D. 12 годин
 E. 36 годин

220. Яка тривалість курсу використання фторвмісного лаку?

- A. 1 процедура в рік
 B. 2 - 4 процедури протягом року
 C. 12 процедур протягом року
 D. 6 процедур протягом року
 E. 10 процедур

221. Яка тривалість профілактичного курсу 1 - 2 % розчином фториду натрію, що використовується для аплікацій ?

- A. 10 процедур 2 рази на рік
 B. 10 процедур 1 раз в рік
 C. 12 процедур 1 раз в рік
 D. 6 процедур 2 рази в рік
 E. 10 процедур 12 раз в рік

222. Скільки часу після проведення аплікацій 1 - 2 % розчином фториду натрію не слід вживати їжу?

- A. півгодини
 B. 3 години
 C. 1 годину
 D. 4 години
 E. 6 годин

223. Скільки відсотковий розчин стронцію хлорид використовують з метою екзогенної профілактики карієсу зубів ?

- A. 25 % спиртовий розчин
 B. 5 % водний розчин
 C. 25 % водний розчин
 D. 5 % спиртовий розчин
 E. 15 % водний розчин

224. Яка методика використання розчину Стронцій хлорид ?

- A. Втирання
 B. Полоскання ротової порожнини
 C. Іонофорез
 D. Аплікації
 E. Покриття зубів

225. На які процеси впливає фтор при використанні його з метою екзогенної профілактики ?

- A. Уповільнює демінералізацію або повністю її блокує
 B. Посилює ріст та розвиток кісткової тканини
 C. Сприяє формуванню кісткового скелету
 D. Стимулює кровотворення
 E. Нормалізує стан нервової системи

226. З метою профілактичного обстеження до стоматолога - педіатра звернулася дитина віком 6 років. При об'єктивному обстеженні виявлено, що ротова порожнина дитини санована. 16, 26, 36 та 46 зуби інтактні, прорізувалися 3 місяці тому. Фісури зубів слабо мінералізовані. Який із методів профілактики карієсу доцільно використати?

- A. Іонофорез 1% розчином Na F
 B. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію
 C. Покриття фтористим лаком
 D. Герметизація фісур
 E. Прийом препарату "Вітафтор"

227. Дитина 6 років звернулася до стоматолога з метою профогляду. Об'єктивно: зуби інтактні, рівень гігієни порожнини рота добрий, ортодонтичної патології не спостерігається. Виберіть метод профілактики карієсу, оптимальний в даному випадку?

- A. Герметизація фігур
 B. Іонофорез 1% розчином Na F
 C. Прийом препарату "Вітафтор"
 D. Покриття фтористим лаком
 E. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію

228. До лікаря-стоматолога звернулася дитина 6,5 років з метою контролю якості герметизації фісур 16,26,36 та 46 зубів. Герметизацію фісур було проведено 5 місяців тому. Герметик зберігся в 16 та 26, в 36 та 46 не зберігся. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Покрити зуби фторлаком
 B. Повторити герметизацію
 C. Провести профілактичне пломбування
 D. Обробити зуби розчином "Ремодент"
 E. Призначити іонофорез з гліцерофосфатом кальцію

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

- A. Неінвазивну герметизацію
 B. Інвазивну герметизацію
 C. Аплікації антибактеріальними лаками
 D. Аплікації фторвмісними лаками
 E. Аплікації кальцієвмісними лаками

230. Дитині 6,5 років. Індекс інтенсивності карієсу КПВ + кп = 7. Гігієнічний індекс за Федоровим - Володкіною - 0,33. Фісури в постійних молярах інтактні, глибокі, відкриті. Який метод первинної профілактики карієсу зубів доцільно застосувати в даному випадку?

- A. Інвазивний метод герметизації фісур
 B. Іонофорез 2% розчином фториду натрію
 C. Аплікації 2% розчином фториду натрію
 D. Неінвазивний метод герметизації фісур
 E. Покриття зубів фторлаком

231. Дитину 7-ми років привели для профілактичного огляду. Скарг немає. У 16,26,36 та 46 зубів виявлені широкі, слабо мінералізовані, не до кінця сформовані фісури. Вкажіть оптимальну лікувально-профілактичну тактику?

- A. Герметизація фісур
 B. Покриття зубів фторлаком
 C. Імпрегнація азотнокислим сріблом
 D. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
 E. Аплікація розчином Ремоденту

232. Назвіть групи пломбувальних матеріалів для проведення герметизації фісур?

- A. Композити світлового твердіння
 B. Герметики
 C. Силікофосфатні цементи
 D. Склоіомери світлового твердіння
 E.

233. Назвіть терміни мінералізації фісур після їх прорізування:

- A. 4 роки
 B. 6 місяців
 C. 2 - 3 роки
 D. 1 рік
 E. 1 рік 6 місяців

234. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в перших постійних молярах?

- A. 7 - 8 років
 B. 5 - 6 років
 C. 10 - 11 років
 D. 9 - 10 років
 E. 12 - 13 років

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

- A. Герметизацію фісур
 B. Імпрегнація азотнокислим сріблом
 C. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
 D. Покриття зубів фторлаком
 E. Аплікація розчином Ремоденту

236. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в тимчасових молярах?

- A. 3 - 4 роки
 B. 5 - 6 років
 C. 9 - 10 років
 D. 7 - 8 років
 E. 11-12 років

237. Що таке фісури?

- A. Це частина зуба, що розташована в комірках альвеолярного відростка
 B. Це анатомічне утворення, що з'єднує коронку з коренем
 C. Це частина зуба, що виступає в порожнину рота
 D. Це природні заглиблення, борозни та ямки на жувальних поверхнях
 E. Це емалевий покрив коронки зуба

238. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в перших премолярах?

- A. 9 - 10 років

- B. 7 - 8 років
 C. 10 - 11 років
 D. 12 - 13 років
 E. 14 - 15 років

239. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в других премолярах?

- A. 15 - 16 років
 B. 12 - 13 років
 C. 14 - 15 років
 D. 10 - 11 років
 E. 9 - 10 років

240. Який найоптимальніший час проведення герметизації фісур в других молярах?

- A. 15 - 16 років
 B. 12 - 13 років
 C. 10 - 11 років
 D. 14 - 15 років
 E. 9 - 10 років

241. Що є протипоказом до проведення герметизації фісур?

- A. Наявність глибоких інтактних фісур
 B. Мінімальний термін з моменту прорізування зуба
 C. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба
 D. Наявність каріозної порожнини на контактній або жувальній поверхнях зуба
 E. Наявність глибокої фісури, яка не може бути вицищена звичайними засобами та предметами гігієни

242. Що є відносним протипоказом до проведення герметизації фісур?

- A. Наявність глибоких інтактних фісур
 B. Мінімальний термін з моменту прорізування зуба
 C. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба
 D. Незадовільна гігієна порожнини рота
 E. Наявність глибокої фісури, яка не може бути вицищена звичайними засобами та предметами гігієни

243. Що з перерахованого є показом до проведення герметизації фісур?

- A. Наявність каріозної порожнини на контактній або жувальній поверхнях зуба
 B. Незавершена мінералізація жувальної поверхні зуба
 C. Гіперсалівація
 D. Відсутність великих фісур, ямок на жувальній поверхні зуба
 E. Незадовільна гігієна порожнини рота

244. З метою профілактичного огляду метою профілактичного огляду до стоматолога звернулася дівчинка 6,5 років. Об'єктивно: зуби інтактні, гігієнічний індекс за Федоровим - Володкіною дорівнює 1 балу. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

- A. Герметизація фісур
 B. Електрофорез 310% розчином глюконату кальцію
 C. Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію
 D. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
 E. Аплікація 10% розчином глюконату кальцію

245. Батьки дитини 6 років звернулись до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізувалися 36 та 46 зуби. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5 - 2 роки після прорізування вказаних зубів?

- A. Сріблення фісур
 B. Полоскання 0,2% розчином фториду натрію
 C. Герметизацію фігур
 D. Покриття зубів фторлаком
 E. Аплікація розчином Ремоденту

246. Назвіть помилки під час герметизації фісур?

- A. Розвиток токсичного пульпіту
 B. Розвиток фісурного карієсу
 C. Випадіння герметика протягом 6 місяців після проведення герметизації
 D. Герметизація каріозної фісури
 E. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації

247. Які із маніпуляцій під час проведення герметизації фісур приводять до розвитку каріозного процесу?

- A. Внесення герметика з надлишком
 B. Недостатня промивання водою фісури після протравлення
 C. Недостатня висушування фісури
 D. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації
 E. Недостатня медикаментозна обробка фісури

248. Які із маніпуляцій під час проведення герметизації фісур приводять до розвитку токсичного пульпіту?

- A. Недостатня висушування фігури
 B. Протравлення тих ділянок емалі зубів, які не підлягають герметизації
 C. Недостатня промивання водою фісури після

протравлення
D. Внесення герметика з надлишком
E. Недостатня медикаментозна обробка фісури

249. Через який термін після герметизації фісур проводиться контрольний огляд зубів?
A. Через місяць
B. Через 6 - 8 місяців
C. Через 3 - 4 місяці
D. На наступний день після герметизації
E.

250. Що являється суттєвим недоліком герметизації фісур?
A. Випадіння герметика протягом 6 місяців після герметизації
B. Розвиток токсичного пульпіту
C. Гальмування фізіологічної мінералізації емалі зуба на 1-2 роки
D. Розвиток фісурного карієсу
E. Недостатня медикаментозна обробка фісури

251. Час протравлення при герметизації фісур постійних зубів не повинен перевищувати :
A. 35 - 45 секунд
B. 10 - 15 секунд
C. 5 - 10 секунд
D. 15- 30 секунд
E. 60 секунд

252. Час протравлення при герметизації фісур молочних зубів не повинен перевищувати :
A. 10 - 15 секунд
B. 15 - 30 секунд
C. 30 - 60 секунд
D. 5 - 10 секунд
E. 90 секунд

253. Гальмування фізіологічної мінералізації емалі зуба є результатом ?
A. Внесення герметика з надлишком
B. Густої консистенції матеріалу, який використовується для герметизації
C. Припинення будь - якого контакту фісури з ротовою рідиною
D. Недостатнього висушування фісури
E. Недостатньої медикаментозної обробки фісури

254. Неінвазивна герметизація фісур - це :
A. лікування фісур методом сріблення
B. герметизація відкритих фісур
C. препарування фісури та її пломбування
D. додаткове розширення фісур або герметизація закритих фісур
E. препарування фігур за методом І.Г.Лукомського

255. Інвазивна герметизація фісур - це :
A. препарування фісури та її пломбування
B. лікування фісур методом сріблення
C. додаткове розширення фісур або герметизація закритих фісур
D. герметизація відкритих фісур
E. препарування фісур за методом І.Г.Лукомського

256. Дитина 12 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини. Інтенсивність карієсу відповідає високому рівню (КПВ = 6). Індекс Green-Vermilliona дорівнює 1,7 . Які пасти доцільно призначити для індивідуальної гігієни ротової порожнини у даному випадку?
A. Пасти, що містять ферменти
B. Пасти, що містять антисептики
C. Пасти, що містять сполуки фтору
D. Пасти, що містять сольові добавки
E. Пасти, що містять екстракти трав

257. Оглядаючи дитину 5 років, лікар знайшов множинні крейдоподібні цятки, ясно-жовтого кольору, що уражають емаль більшості зубів верхньої і нижньої щелеп. При висушуванні плями здобувають матовий відтінок і глясову поверхню. При фарбуванні 2 % метиленового синього, фарбування не відбувається. Дитина проживає 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

258. Дитина 10 років внаслідок травми скаржиться на різкий біль від холодного і при доторкуванні язиком до зуба. Об'єктивно: у 11 зубів - косий злам на 2/3 довжини коронки зі значним оглеєнням пульпи. Визначається різкий біль і кровоточивість при обстеженні лінії зламу. Перкусія болісна, зуб дещо рухомий у вестибуло-оральному напрямку. Який метод лікування найбільш доцільно використовувати у даному випадку?
A. Вітальну екстирпацію
B. Девітальну ампутацію
C. Біологічний метод
D. Девітальну екстирпацію
E. Вітальну ампутацію

259. Хвора 14 років скаржиться на кровоточивість ясен, біль в яснах та рухомість нижніх фронтальних зубів. З анамнезу відомо, що з 6 років хворіє цукровим діабетом. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемійовані, міжзубні сосочки набряклі, розпушені, зуби рухомі, пародонтальні кишені до 5 мм з гнійним вмістом. На рентгенограмі альвеолярного відростку у ділянці нижніх фронтальних зубів визначається деструкція компактної пластинки та губчатої речовини міжзубних перетинок до 1/3 довжини кореня. Який діагноз найбільш імовірний?
A. Локалізований пародонтит у стадії загострення
B. Локалізований пародонтит, хронічний перебіг
C. Генералізований пародонтит, хронічний перебіг
D. Генералізований пародонтит у стадії загострення
E. Катаральний гінгівіт, хронічний перебіг

260. Хворий віком 16 років звернувся до стоматолога із скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження встановлено попередній діагноз - хронічний генералізований пародонтит середньої важкості. Яке дослідження найбільш інформативне для встановлення остаточного діагнозу ?
A. Проба Кулаженко
B. Визначення глибини пародонтальних кишень
C. Проба Кетчке
D. Рентгенографія
E. Визначення рухомості зубів

261. Батьки 5-річної дитини скаржаться на рухомість зубів та кровоточивість ясен у дитини. Під час обстеження - слизова оболонка ясен набрякла, гіперемійована, легко кровоточить, рухомість зубів I-II ступеню. Яке додаткове обстеження органів порожнини рота необхідно провести?
A. Біопотенціалометрія
B. Рентгенографія
C. Електроодонтометрія
D. Визначення глибини пародонтальних кишень
E. Визначення рухомості зубів

262. Пацієнтка 14 років звернулася до стоматолога із скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з ротової порожнини. Об'єктивно: слизова ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп гіперемійована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шиллера-Писарева позитивна, індекс РМА становить 70%, ПІ за Федоровим-Володкіною дорівнює 3. На рентгенограмі фронтального відділу обох щелеп - розширення періодонтальної щілини, порушення чіткості міжзубних верхівок, початкова їх резорбція в ділянці центральних зубів. Який найбільш імовірний діагноз ?
A. Гострий локалізований пародонтит
B. Хронічний генералізований гіпертрофічний гінгівіт
C. Хронічний генералізований пародонтит
D. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту
E. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт

263. Пацієнтка 14 років звернулася до стоматолога із скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з ротової порожнини. Об'єктивно: слизова ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп гіперемійована, пастозна, відзначається кровоточивість. Проба Шиллера-Писарева позитивна, індекс РМА становить 70%, ПІ за Федоровим-Володкіною дорівнює 3. На рентгенограмі фронтального відділу обох щелеп - розширення періодонтальної щілини, порушення чіткості міжзубних верхівок, початкова їх резорбція в ділянці центральних зубів. Який найбільш імовірний діагноз ?
A. Хронічний генералізований гіпертрофічний гінгівіт
B. Гострий локалізований пародонтит
C. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту
D. Хронічний генералізований пародонтит
E. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт

264. Дівчина 13 років скаржиться на розростання ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп, їх кровоточивість. Під час огляду виявлено - ясенні сосочки гіперемійовані, набряклі, вкривають коронки зубів на половину їх висоти, кровоточать при доторкуванні. Патологія якої системи має важливе значення в етіології цього захворювання?
A. Нервової системи
B. Імунної системи
C. Серцево-судинної системи
D. Ендокринної системи
E. Шлунково-кишкового тракту

265. Хворий 16 років скаржиться на болочистість та кровоточивість ясен. Хворіє цукровим діабетом близько 5 років. Об'єктивно: ясна ціанотичні, пародонтальні кишені в ділянці 34, 35, 36, 37 зубів до 3 мм, з серозно-гнійним ексудатом. На рентгенограмі - резорбція альвеолярної кістки в межах 1/4 їх висоти. Який діагноз найбільш вірогідний?
A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
C. Генералізований пародонтит II ступеня,

загострений перебіг
D. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
E. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

266. Дівчинка 13 років скаржиться на набряк та кровоточивість ясен в ділянці нижніх передніх зубів. З анамнезу відомо, що кровоточивість ясен турбує її близько 6 місяців. Об'єктивно: на 42, 41, 31 та 32 зубах наявний значний зубний наліт, ясенні сосочки в ділянці цих зубів пастозні, набряклі, темно-червоного кольору, кровоточать при дотуку, відкушуванні твердої їжі. На ортопантомограмі - розширення періодонтальної щілини, порушення чіткості міжзубних верхівок в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи. Поставте діагноз.
A. Катаральний гінгівіт
B. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма
C. Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма
D. Локалізований пародонтит
E. Локалізований пародонтит, хронічний перебіг

267. Хворий 15 років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження лікар попередньо діагностував хронічний генералізований пародонтит. Оцінка результатів якого дослідження найбільш інформативна для встановлення остаточного діагнозу?
A. Визначення глибини пародонтальних кишень
B. Проба Кетчке
C. Рентгенографія
D. Проба Кулаженко
E. Визначення рухомості зубів

268. Дитина 15 річного віку звернулася до стоматолога із скаргами на болочистість і кровоточивість ясен протягом 7 місяців. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці верхніх фронтальних зубів ціанотична, легко кровоточить при дотуку, формалінова проба позитивна. При рентгенологічному дослідженні відмічається остеопороз міжальвеолярних перегородок в ділянці 12, 11, 21 та 22 зубів. Виберіть найбільш імовірний діагноз?
A. Виражовано-некротичний гінгівіт
B. Локалізований пародонтит
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Хронічний локалізований пародонтит
E. Гострий локалізований гінгівіт

269. Дитина 14 років скаржиться на кровоточивість ясен при чистенні зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, ціанотичні, збільшені в розмірах, кровоточать. Яке додаткове дослідження необхідно для уточнення діагнозу?
A. Клінічний аналіз крові
B. Рентгенографія
C. Реографія
D. Проба Шиллера-Писарева
E. Проба Ясиновського

270. До стоматолога звернулася дитина 14 років із скаргами на кровоточивість ясен, що виникає під час чистення зубів, відчуття свербіння в яснах, їх напруженість та болочистість. З анамнезу стало відомо, що дитина практично не чистить зуби, незначна гіперемія, кровоточивість та болочистість ясен виникають час від часу протягом значного періоду часу. Об'єктивно: у фронтальній ділянці зубів верхньої та нижньої щелепи виявлено ціаноз ясенних сосочків, пародонтальна кишеня до 3,5 мм. Велика кількість зубного нальоту та над'ясенного зубного каменю. Рентгенологічно: розширення періодонтальної щілини, порушення чіткості верхівок міжзубних перегородок та їх початкова резорбція. Який найбільш імовірний діагноз?
A. Катаральний гінгівіт
B. Локалізований пародонтит
C. Генералізований пародонтит
D. Гіпертрофічний гінгівіт
E. Виражовий гінгівіт

271. Дитина 12 років скаржиться на дискомфорт при прийомі їжі в ділянці 24, 25 зубів. Об'єктивно: 25 зуб інтактний, в 24 - пломба на дистальній поверхні, термометрія та перкусія - негативні. Пломба 24 зуба в прийшовій ділянці травмує міжзубні сосочки. В міжзубному проміжку залишке їжі. Міжзубний сосочок гіперемійований, набряклий, при пальпації кровоточить. Визначається пародонтальна кишеня глибиною 3 мм. На Rtг 24, 25 зубів спостерігається резорбція міжальвеолярної перегородки на 1/3 висоти. Для якого захворювання характерні наведені ознаки?
A. Паніліт
B. Локалізований пародонтит
C. Катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит
E. Гіпертрофічний гінгівіт

272. Пацієнтка віком 11 років скаржиться на незначну кровоточивість ясен, відчуття свербіння, набряк, болочистість, неприємний запах з рота. Об'єктивно спостерігається скупченість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, зубний наліт, над'ясенний та

під'ясенний зубний камінь, гіперемія міжзубної поверхні ясен, пародонтальна кишеня глибиною 2,5 мм. Рентгенологічно виявлено розширення періодонтальної щілини, початкова резорбція верхівок міжзубних перегоронок. Встановіть діагноз.

- A. Гіпертрофічний гінгівіт
- B. Генералізований пародонтит
- C. V-подібна атрофія ясен
- D. Локалізований пародонтит
- E. Катаральний гінгівіт

273. Батьки звернулися до дитячого стоматолога з дитиною 6 років зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість ясен та їх болочистість. При об'єктивному огляді було виявлено значну гіперемію ясен, пародонтальні кишені глибиною до 3 мм, незначну рухомість зубів, травматичну оклюзію, велику кількість м'якого зубного нальоту. При рентгенологічному обстеженні було виявлено деструктивні зміни у кістковій тканині. Який додатковий метод обстеження необхідно провести, щоб поставити правильний діагноз?

- A. Аналіз крові на цукор
- B. Загальний аналіз крові
- C. Консультація ортодонта
- D. Консультація психоневролога
- E. Додаткових методів не потрібно

274. Після об'єктивного обстеження ротової порожнини дитини віком 14 років стоматолог попередньо діагностував локалізований пародонтит середньої важкості. Для уточнення діагнозу пацієнт скерований на рентгенологічне дослідження. Яка рентгенологічна картина підтвердить даний діагноз?

- A. Рівномірна горизонтальна резорбція альвеолярного відростка
- B. Відсутність кортикальної пластинки, горизонтальна резорбція альвеолярної кістки на 1/2 висоти міжзубних перегоронок, явища остеопорозу та остеосклерозу
- C. Остеопороз губчастої кістки, горизонтальна і вертикальна резорбція альвеолярної кістки на 1/2 висоти міжзубних перегоронок, розширення періодонтальних щілин
- D. Деструкція кортикальної пластинки, рівномірна горизонтальна резорбція альвеолярних перегоронок на 1/3
- E. Рівномірна горизонтальна резорбція альвеолярного відростка зі збереженням кортикальної пластинки

275. Пацієнту 15 років встановлено діагноз - генералізований пародонтит. З якими захворюваннями порожнини рота необхідно провести диференційну діагностику?

- A. З катаральним та гіпертрофічним гінгівітом, одонгенним абсцесом
- B. З гострим катаральним гінгівітом, маргінальним пародонтитом, папілітом
- C. З гіпертрофічним гінгівітом, фіброматозом ясен, папілітом
- D. З катаральним гінгівітом, пародонтальним синдромом при спадковій нейропенії, еозинофілією грануломою
- E. З гіпертрофічним гінгівітом, пародонтозом

276. Дитина 13 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи і кровоточивість ясен при чищенні зубів упродовж кількох років. Об'єктивно: ясенний край в ділянці 31 і 41 зубів набряклий, гіпереміюваний, з ціанотичним відтінком. Спостерігається вкорочення вуздечки нижньої губи. Рентгенологічно у цій ділянці визначається остеопороз верхівки міжзубної перегородки і деструкція кортикальної пластинки альвеоли. Поставте діагноз. Е. Хронічний генералізований пародонтит.

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Хронічний атрофічний гінгівіт
- C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний локалізований пародонтит
- E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

277. Дівчинка 12,5 років звернулася зі скаргами на незвичайний вигляд ясен і їх кровоточивість, які турбують вже рік. Об'єктивно: коронкові частини фронтальних зубів на обох щелепах на 1/3 їх висоти перекоїті ясенними сосочками, що розрослись. Слизова оболонка ясен у цих ділянках застійно гіпереміювана, набрякла, розрихлена, кровоточить при дотуку. Рентгенологічно виявляється розширення періодонтальної щілини, деструкція компактною пластинки на верхівках міжзубних перегоронок фронтальних зубів.

- A. Хронічний локалізований пародонтит
- B. Гострий локалізований пародонтит
- C. Гострий генералізований пародонтит
- D. Фіброматоз ясен
- E. Хронічний катаральний гінгівіт

278. Дитина 11 років скаржиться на рухомість зубів і постійну кровоточивість ясен. При огляді було виявлено гіперемію і набряк ясенного краю в ділянці нижніх молярів, пародонтальні кишені глибиною 5-6 мм, заповнені грануляціями, і патологічну рухомість зубів II-III ступеню. Рентгенологічно виявляється

лакунарний тип деструкції міжальвеолярних перегоронок, яка поширюється на тіло щелепи. Яке додаткове обстеження потрібно для встановлення остаточного діагнозу?

- A. Імунологічне дослідження крові
- B. Аналіз сечі на цукор
- C. Загальний аналіз крові
- D. Аналіз крові на цукор
- E. Аналіз сечі на цукор
- F. Аналіз крові на цукор
- G. Імунологічне дослід E. Рентгенографія скелету

279. Дівчинка 11 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та жвиганні їжі, що турбує її протягом року. Об'єктивно: ясна на верхній та нижній щелепах набрякли, застійно гіпереміювані. Гігієнічний стан порожнини рота незадовільний. Прикус ортогнатичний. При рентгенологічному дослідженні пародонту виявлено розширення періодонтальної щілини, деструкція компактною пластинки верхівок міжзубних перегоронок. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

280. Дівчинка 11 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та жвиганні їжі, що турбує її протягом року. Об'єктивно: ясна на верхній та нижній щелепах набрякли, застійно гіпереміювані. Гігієнічний стан порожнини рота незадовільний. Прикус ортогнатичний. При рентгенологічному дослідженні пародонту виявлено розширення періодонтальної щілини, деструкція компактною пластинки верхівок міжзубних перегоронок. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

281. Дівчинка 11 років скаржиться на розростання і кровоточивість ясен. При огляді: ясенні сосочки у фронтальній ділянці обох щелеп розрихлені, сильно гіпереміювані, перекиваються коронки зубів більш як на 1/3 їх висоти, легко кровоточать при дотуку. Пародонтальні кишені мають глибину 3-4 мм. Рентгенологічно в цих ділянках виявляється остеопороз верхівок міжзубних перегоронок. Поставте діагноз.

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Хронічний локалізований пародонтит
- C. Хронічний генералізований пародонтит
- D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- E. Фіброматоз ясен

282. Дівчинка 11 років скаржиться на розростання і кровоточивість ясен. При огляді: ясенні сосочки у фронтальній ділянці обох щелеп розрихлені, сильно гіпереміювані, перекиваються коронки зубів більш як на 1/3 їх висоти, легко кровоточать при дотуку. Пародонтальні кишені мають глибину 3-4 мм. Рентгенологічно в цих ділянках виявляється остеопороз верхівок міжзубних перегоронок. Поставте діагноз.

- A. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- B. Хронічний генералізований пародонтит
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Хронічний локалізований пародонтит
- E. Фіброматоз ясен

283. Хвора 12 років з'явилася до лікарня-стоматолога з метою профілактичного огляду. При об'єктивному обстеженні лікарем діагностовано гострий локалізований пародонтит. Як протизапальний засіб лікар використав :

- A. 2,5 % розчин кальцію гліцерофосфат
- B. 0,1 % розчин мекфенаміну натрію
- C. 1% розчин нікотинової кислоти
- D. 2% розчин натрію фторид
- E. 5% розчин аскорбінової кислоти

284. Хворий 17 років поставлено діагноз генералізованого пародонтиту II ступеню важкості, загострений перебіг. В останні два місяці хвора відзначає погіршення загального стану, свербіж шкіри, сухість у ротовій порожнині. Який із зазначених методів додаткового дослідження найбільш доцільно провести в першу чергу?

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

285. Дитина 12 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи, кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці 31 і 41 зубів набрякла, має ціанотичне забарвлення. Визначена патологічна рухомість 31 та 41 зубів I ступеню. Прикус ортогнатичний, вуздечка нижньої губи вкорочена. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу?

- A. Рентгенографія
- B. Проба Шиллера-Писарева
- C. Додаткове дослідження не потрібне
- D. Реопародонтографія
- E. Проба Кулаженко

286. Після об'єктивного обстеження ротової порожнини дитини віком 14 років стоматолог попередньо діагностував генералізований пародонтит. Які, на Вашу думку, основні ознаки цього захворювання бачив лікар?

- A. Кровоточивість ясен, остеопороз і вертикальна деструкція альвеолярної кістки, рухомість зубів, травматична оклюзія
- B. Симптоматичний гінгівіт, наявність пародонтальної кишені, горизонтальна та вертикальна резорбція альвеолярного відростку, травматична оклюзія, рухомість зубів
- C. Симптоматичний гінгівіт, рухомість зубів, горизонтальна деструкція кістки альвеолярного паростку
- D. Симптоматичний гінгівіт, остеопороз і вертикальна резорбція альвеолярної кістки
- E. Кровоточивість ясен, наявність пародонтальної кишені, горизонтальна та вертикальна резорбція міжзубних перегоронок, піорея

287. Батьки дитини 14 років скаржаться на кровоточивість та болочистість ясен у дитини під час чищення зубів та прийомів твердої їжі протягом останніх 6 місяців. Об'єктивно: набряк та ціанотичність ясен в ділянці нижніх фронтальних зубів. Які особливості пародонту в ділянці нижніх фронтальних зубів будуть виявлені під час рентгенологічного обстеження?

- A. Відсутність компактною пластинки на верхівках альвеолярних перегоронок
- B. Незавершене формування коренів, великопетлиста будова кістки, розширення періодонтальних щілин, відсутність компактною пластинки на верхівках альвеолярних перегоронок
- C. Незавершений ріст коренів у довжину, великопетлиста будова альвеолярної кістки
- D. Воронкоподібне розширення в апікальній частині несформованих коренів
- E. Незавершений ріст коренів у довжину, розширення періодонтальних щілин

288. Дитина 13 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи і кровоточивість ясен при чищенні зубів упродовж кількох років. Об'єктивно: ясенний край в ділянці 31 і 41 зубів набряклий, гіпереміюваний, з ціанотичним відтінком. Спостерігається вкорочення вуздечки нижньої губи. Рентгенологічно у цій ділянці визначається остеопороз верхівки міжзубної перегородки і деструкція кортикальної пластинки альвеоли. Поставте діагноз.

- A. Хронічний катаральний гінгівіт
- B. Хронічний локалізований пародонтит
- C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний атрофічний гінгівіт
- E. Хронічний генералізований пародонтит

289. Дівчинка 11 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен. Хворіє цукровим діабетом 3 роки. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої і нижньої щелеп яскраво-червоного кольору, набрякла. Виявлені пародонтальні кишені глибиною до 2,5-3 мм із серозним вмістом. На рентгенограмі: деструкція компактною пластинки і остеопороз губчастої речовини на верхівках міжзубних перегоронок. Поставте діагноз.

- A. Хронічний генералізований пародонтит
- B. Загострення локалізованого пародонтиту
- C. Загострення катарального гінгівіту
- D. Загострення генералізованого пародонтиту
- E. Загострення гіпертрофічного гінгівіту

290. Хворий 17 років встановлено діагноз - генералізований пародонтит середнього ступеня важкості, абсцедуючий перебіг. Об'єктивно: температура тіла 37,3С, слабкість, нездужання. Яке додаткове обстеження Ви провели б у першу чергу?

A. Виявлення тканинної насиченості аскорбіновою кислотою

B. Загальний розгорнутий аналіз крові

C. Визначення кількості цукру в крові та сечі

D. Визначення стійкості капілярів ясен за Кулаженко

E. Реопародонтографію

291. У 13 річної дівчинки кровоточивість ясен та рухомість передніх зубів протягом місяця. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці нижніх різців та ікол набрякла, гіпереміювана, кровоточить при пальпації. Рухомість фронтальних зубів I ступеню, пародонтальні кишені - 3 мм. На ортопантограмі - дефект кісткової тканини міжальвеолярних перегоронок на 1/3 довжини їх висоти. Визначається скучпеність фронтальних зубів нижньої щелепи. П - 4,2. Які місцеві лікувальні маніпуляції необхідно провести в першу чергу?

- A. Професійна гігієна
- B. Протизапальна терапія
- C. Ортодонтичне лікування

D. Фізіотерапевтичне лікування
E. Антибактеріальна терапія

292. Хвора 12 років звернулася до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: зуби інтактні, прикус відкритий, слизова оболонка в ділянці папілярної та маргінальної частини гіперемійована з ціанотичним відтінком. Відмічається збільшення ясенних сосочків, які закривають 1/3 висоти коронки фронтальних зубів верхньої щелепи, форма ясенних сосочків округла. Які засоби гігієни необхідно запропонувати дитині?
A. Фторвмісні зубні пасти
B. Протизапальні зубні пасти
C. Кальційвмісні зубні пасти
D. Гігієнічні зубні пасти
E. Зубні порошки

293. Хлопчик 10 років скаржиться на набряк нижньої губи, який з'явився раптово після укусу оси, та затруднене дихання. Об'єктивно: нижня губа збільшена в 3 рази, шкіра в ділянці набряку бліда. В порожнині рота виявляється набряк язика. Слизова оболонка порожнини рота в області м'якого піднебіння набрякла. Які лікарські препарати потрібно використати в першу чергу?
A. Протизапальні препарати
B. Знеболюючі препарати
C. Антигістамінні препарати
D. Антибактеріальні препарати
E. Кортикостероїди

294. Хворий 10 років звернувся зі скаргами на біль під час прийому їжі. Об'єктивно: в порожнині рота спостерігаються гіперемійовані ділянки слизової оболонки твердого піднебіння і нижньої губи. На губі наявна ерозія, покрита фібринозною плівкою. Появу цих скарг пов'язує з прийманням сульфаніламідів. Діагноз: токсико-алергічний стоматит. Яку терапію ви виберете?
A. Антигістамінні препарати
B. Противірусні, імуномодулятори
C. Антисептики, кератопластики
D. Антибіотики, сульфаніламідів
E. Кортикостероїди

295. У підлітка 14 років третій рецидив багаточисельної ексудативної еритеми. Дитині призначають лікування тільки в період загострення хвороби. Яке лікування необхідно призначити для попередження рецидивів захворювання?
A. Глюкокортикоїди у вікових дозах
B. Антигістамінні препарати у вікових дозах
C. Гістоглобулін за схемою 1-2 рази на рік
D. Дієта з виключенням продуктів з алергічними властивостями
E. Вітамінотерапія

296. Дитина 15 років відмовляється від прийому їжі, відчуває диспепсичні розлади, біль в м'язах і суглобах, загальну слабкість. У ротовій порожнині наявний набряк та обширна гіперемія СОПР. З анамнезу відомо, що дитина лікується з приводу ГРВЗ. Лікар встановив діагноз - медикаментозна алергія. Які першочергові дії лікаря при лікуванні цього стану?
A. Призначити вітамін С
B. Призначити антигістамінні препарати
C. Заборонити прийом препаратів, які підозрюються в причині захворювання
D. Призначити антибіотики
E. Призначити кальцій

297. Дівчинці віком 1,5 року було встановлено діагноз гострого герпетичного стоматиту середньої важкості, період висипання. Які лікарські засоби, на Вашу думку, необхідно призначити в першу чергу?
A. Противірусні
B. Антибіотики
C. Кератопластики
D. Антисептики
E. Протилергічні

298. Дитина 3 років перенесла важку форму рецидивуючого герпетичного стоматиту і перебуває в періоді згасання хвороби. Які лікарські препарати необхідно призначити в цей період?
A. Вітаміни
B. Кератопластики
C. Антибіотики
D. Противірусні
E. Протигрибкові

299. У дівчинки 2-х років, яка хворіє 4-й день, підвищена температура тіла до 38°C. Дитина вередує, відмовляється від їжі. Висипання в порожнині рота з'явилося кілька днів тому. При огляді: підщелепні лімфовузли болісні, дещо збільшені. В порожнині рота на слизовій оболонці губ, щик, м'якого піднебіння - численні афти вкриті білуватим нальотом, болючі при доторкуванні. Який з перелічених препаратів доцільно використати для етіотропного місцевого лікування?
A. Флуцидлар
B. Гідрокортизонову мазь
C. Клотримазолову мазь

D. Ацикловірову мазь
E. Солкосерілову мазь

300. Юнак 17 років скаржиться на кровоточивість та болочистість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: поверхні більшості зубів обох щелеп вкриті масивним м'яким нальотом. Маргінальний край ясен яскраво червоний. При дотуку відмічається кровоточивість ясен. Яка тактика лікаря доцільна в перше відвідування?
A. Професійна гігієна порожнини рота, гігієнічне навчання
B. Призначення фізіотерапевтичних методів
C. Екзогенне застосування фторвмісних препаратів
D. Призначення протизапальних середників
E. Санація порожнини рота

301. Хлопчик 14 років. Скари на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна в ділянці всіх зубів гіперемійовані, набряклі, РМА= 67%, гігієнічний індекс Грін-Вермільона - 2,5 бала. Попередній діагноз: загострення хронічного генералізованого катарального гінгівіту. З яким активним компонентом слід рекомендувати зубну пасту в даному випадку?
A. Гліцерофосфат кальцію
B. Вітаміни А, D, E
C. Хлоргексидин
D. Монофторфосфат
E. Комплекс мікроелементів

302. Дитина 13 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом 4 місяців. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, із ціанотичним відтінком. Гігієнічний індекс Федорова-Володкіної - 4,5 бала, проба Шиллера-Писарева позитивна, індекс РМА - 25%. Рентгенологічна картина альвеолярного відростка без змін. Який найбільш ймовірний діагноз?
A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Гострий катаральний гінгівіт
C. Виразковий гінгівіт
D. Гіпертрофічний гінгівіт
E. Локалізований пародонтит

303. Під час профілактичного огляду у дівчинки 11 років виявлено незначну гіперемію та ціаноз ясен. Гігієнічний індекс Федорова-Володкіної - 4,0 бала, проба Шиллера-Писарева позитивна. Визначте попередній діагноз.
A. Гіпертрофічний гінгівіт
B. Гострий катаральний гінгівіт
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Виразково-некротичний гінгівіт
E. Десквамативний гінгівіт

304. Хлопець 16 років проходить курс лікування хронічного катарального гінгівіту. Відмічається значна кількість м'яких зубних відкладень, висока швидкість їх утворення. Хворий навчений методиці чищення зубів. Який засіб для полоскання ротової порожнини доцільно рекомендувати у даному випадку?
A. Фурацилін
B. Хлоргексидин
C. Мефенамину натрієва сіль
D. Перекис водню
E. Диметилсульфоксид

305. У дитини 12 років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів нижньої і верхньої щелеп виявлена застійна гіперемія і незначний набряк ясенного краю. Визначається періодична кровоточивість ясен під час чищення зубів. КПВ=2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даному випадку?
A. Пасти з амінофторидом
B. Пасти з ферментами
C. Пасти з екстрактами трав
D. Пасти з фторидом натрію
E. Пасти зі сполуками кальцію

306. Дитина 15 років звернулася до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Зі слів пацієнта симптоми з'явилися пів року тому. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемійована, пастозна, відзначається кровоточивість при дотуку. Проба Шиллера-Писарева позитивна. Індекс РМА становить 70%. Індекс Федорова-Володкіної дорівнює 3 бала. На рентгенограмі фронтального відділу щелеп кортикальна пластинка збережена. Ймовірний діагноз?
A. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт
B. Хронічний генералізований пародонтит
C. Гострий генералізований катаральний гінгівіт
D. Хронічний генералізований гіпертрофічний гінгівіт
E. Загострення хронічного генералізованого пародонтиту

307. Дитина 16 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і набряк ясенного краю у фронтальній ділянці верхньої та нижньої щелеп, ясенні сосочки ціанотичні, при дотуку кровоточать. Пародонтальні кишені відсутні. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш ймовірний діагноз?
A. Гострий катаральний гінгівіт

B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Гіпертрофічний гінгівіт
D. Локалізований пародонтит
E. Генералізований пародонтит

308. Дитина 9 років скаржиться на набряк, печію та болочистість ясен у фронтальній ділянці верхньої щелепи, кровоточивість їх під час чищення зубів та вживанні їжі. Об'єктивно: у ділянці верхніх фронтальних зубів ясна набряклі, форма ясен куполоподібна, при пальпації ясна болючі. Виявляється незначна кількість м'якого зубного нальоту. Індекс РМА - 28,4%. На рентгенограмі змін у кістковій тканині коміркового відростка не виявлено. Найбільш ймовірний діагноз?
A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Гіпертрофічний гінгівіт
C. Хронічний локалізований пародонтит
D. Гострий катаральний гінгівіт
E. Хронічний генералізований пародонтит

309. У дитини 12 років скарги на кровоточивість та болісність ясен під час їди та чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці верхніх та нижніх фронтальних зубів набрякла, гіперемійована, відмічаються значні нашарування м'якого зубного нальоту, проба Шиллера-Писарева позитивна. Яка тактика лікаря в перше відвідування?
A. Професійна гігієна ротової порожнини
B. Електрофорез з йодистим калієм
C. Протизапальна терапія
D. Склерозуюча терапія
E. Фітотерапія

310. Дитина 15 років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен. Біль в яснах з'явився 3 дні тому після перенесеного гострого респіраторного захворювання. Впродовж останніх двох років відмічається незначна кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, яскраво-червоного кольору, кровоточить при дотуку, болюча при пальпації, верхівки ясенних сосочків куполоподібно заокруглені. Масивний зубний наліт визначається у великій кількості. Найбільш ймовірний діагноз?
A. Виразково-некротичний гінгівіт
B. Загострення хронічного катарального гінгівіту
C. Генералізований пародонтит
D. Гіпертрофічний гінгівіт
E. Хронічний катаральний гінгівіт

311. Дитині 14 років, скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів впродовж року. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, ціанотичні, дещо збільшені в розмірах. Яке додаткове дослідження доцільно провести для уточнення діагнозу?
A. Рентгенографія
B. Проба Ясінювського
C. Проба Шиллера-Писарева
D. Аналіз крові
E. Реопародонтографія

312. Дитина скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів. При об'єктивному обстеженні у фронтальній ділянці нижньої щелепи спостерігається скупченість зубів, наявність м'яких зубних відкладень, контури зубних сосочків згладжені. Ясна набряклі, пастозні, синюшні, при зондуванні кровоточать. Гігієнічний індекс Федорова-Володкіної - 2,6. Проба Шиллера-Писарева позитивна. Визначте попередній діагноз.
A. Локалізований пародонтит
B. Гіпертрофічний гінгівіт
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Гострий катаральний гінгівіт
E. Виразково-некротичний гінгівіт

313. Хлопчик 8 років скаржиться на біль, набряк і кровоточивість ясен. Впродовж останнього тижня дитина хворіє на грип. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці фронтальних зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, яскраво гіперемійована, болісна при пальпації. Ясенні сосочки та ясенний край набряклі, легко кровоточать при дотуку. Спостерігається незначний регіонарний лімфаденіт. Визначте попередній діагноз.
A. Виразково-некротичний гінгівіт
B. Гострий катаральний гінгівіт
C. Хронічний катаральний гінгівіт
D. Гіпертрофічний гінгівіт
E. Генералізований пародонтит

314. Під час профілактичного огляду ротової порожнини дитини віком 17 років виявлені такі зміни пародонта: маргінальні ясна валікоподібно збільшені, синюшні, під час доторкання стоматологічним зондом помірно кровоточать, болю немає, пародонтальні кишені відсутні. Визначте діагноз.
A. Хронічний катаральний гінгівіт
B. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
C. Гострий катаральний гінгівіт
D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перієбіт
E. Загострений хронічний катаральний гінгівіт

315. Дитина 14 років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен, які з'явилися після перенесеної застуди. Останні пів-року ясна періодично кровоточать під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемійовані, легко кровоточать і болісні під час пальпації. Значні відкладення зубного нальоту. Який найбільш імовірний попередній діагноз?
 А. Катаральний гінгівіт
 В. Виразковий гінгівіт
 С. Гіпертрофічний гінгівіт
 D. Десквамативний гінгівіт
 E. Генералізований пародонтит

316. Дівчинка 12 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживанні їжі, яка турбує періодично впродовж двох років. Ясна на верхній та нижній щелепах набряклі та гіперемійовані, ціанотичного відтінку. На панорамному рентгенологічному знімку патологічні зміни відсутні. Ваш попередній діагноз?
 А. Гіпертрофічний гінгівіт
 В. Хронічний катаральний гінгівіт
 С. Виразковий гінгівіт
 D. Гострий катаральний гінгівіт
 E. Генералізований пародонтит

317. Дитина скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: у фронтальній ділянці верхньої щелепи скупченість зубів, м'які над'ясенні зубні відкладення, контури ясенних сосочків згладжені, набряклі, пастозні, при здуванні кровоточать. Гігієнічний індекс Грін-Вермільона - 2,6 бала. Проба Шиллера-Писарева позитивна. Визначте попередній діагноз.
 А. Гіпертрофічний гінгівіт
 В. Хронічний катаральний гінгівіт
 С. Гострий катаральний гінгівіт
 D. Пародонтит
 E. Виразково-некротичний гінгівіт

318. Дівчинка 10 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів впродовж двох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен нижньої щелепи слабо гіперемійована, набрякла, із синюшним відтінком. Прикус глибокий. На рентгенограмі в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів на верхівках міжзубних перегородок спостерігається незначний остеопороз. Визначте попередній діагноз.
 А. Пародонтит
 В. Хронічний катаральний гінгівіт
 С. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
 D. Гострий катаральний гінгівіт
 E. Виразково-некротичний гінгівіт

319. Дитина 13 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів і вживанні твердої їжі, яка відмічається протягом кількох місяців. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці нижньої та верхньої щелеп набрякла, застійно-гіперемійована. Значення індексу РМА становить 38,1%. Визначте ступінь важкості хронічного катарального гінгівіту в даному випадку.
 А. Дуже легкий ступінь
 В. Важкий ступінь
 С. Середній ступінь
 D. Легкий ступінь
 E. Дуже важкий

320. Дівчина 15 років звернулася до стоматолога зі скаргами на незначний набряк і зміну кольору ясен у ділянці нижніх фронтальних зубів, де під час обстеження було виявлено незначну кількість над'ясенного зубного каменю. Які компоненти зубних паст попереджують утворення зубного каменю?
 А. Паста, що містить пірофосфати
 В. Паста, що містить сполуки кальцію
 С. Паста, що містить сольові добавки
 D. Паста, що містить рослинні добавки
 E. Паста, що містить калію нітрат

321. У клініку звернулись батьки дитини 12 років зі скаргами на неприємні відчуття і кровоточивість ясен у неї, яка виникає під час чищення зубів і вживанні твердої їжі. Який індекс під час обстеження потрібно застосувати для визначення ступеня важкості запалення ясен?
 А. КПВ
 В. РМА
 С. СРІТН
 D. Індекс Грін-Вермільона
 E. Індекс Сілнес-Лоу

322. Хлопець 12 років на прийомі у стоматолога поскаржився на незначну кровоточивість ясен під час чищення зубів. У результаті проведеного індексного дослідження (СРІТН) було визначено код 1. Які заходи передбачає цей код?
 А. Комплексні методи лікування
 В. Лікування не потребує
 С. Навчання правилам гігієни порожнини рота
 D. Протизапальна терапія
 E. Видалення над- та під'ясенного каменю

323. Дівчину 14 років протягом кількох років турбує кровоточивість ясен під час чищення зубів. Слизова

оболонка ясен у фронтальній ділянці нижньої щелепи слабо гіперемійована, ціанотична, набрякла. Прикус глибокий. Які зміни можуть бути виявлені на рентгенограмі?

А. Деструкція кортикальної пластинки і нерівномірна резорбція губчатої речовини міжзубних перегородок до 1/2 довжини коренів в ділянці різців нижньої щелепи
 В. У фронтальній ділянці нижньої щелепи остеопороз вершин міжзубних перетинок і деструкція кортикальної пластинки альвеоли
 С. У фронтальній ділянці нижньої щелепи остеопороз вершин міжзубних перетинок без порушення цілісності кортикальної пластинки
 D. Деструкція кортикальної пластинки і початкова резорбція губчатої речовини міжзубних перегородок до 1/3 довжини коренів в ділянці центральних різців нижньої щелепи
 E. Зниження висоти міжальвеолярних перегородок більше ніж на 1/2 довжини коренів в ділянці усіх зубів

324. Дитина 12 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен. Впродовж кількох днів хворіє ангіною. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці щелеп набрякла, яскраво-червоного кольору, легко кровоточить при інструментальному дослідженні. Рентгенологічно у вказаних ділянках спостерігається остеопороз на верхівках міжзубних перетинок. Кортикальна пластинка альвеоли визначається на всьому проміжку. Поставте діагноз.
 А. Гострий катаральний гінгівіт
 В. Хронічний катаральний гінгівіт
 С. Загострення катарального гінгівіту
 D. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
 E. Загострення гіпертрофічного гінгівіту

325. За результатами епідеміологічного обстеження, проведеного у відповідності з рекомендаціями ВООЗ, розповсюдження кровоточивості ясен у 15-річних дітей складає 71%. Якому рівню розповсюдження кровоточивості відповідають отримані дані?
 А. Помірний
 В. Дуже високий
 С. Високий
 D. Низький
 E. Дуже низький

326. Пацієнтка 15 років звернулася з приводу болісності, кровоточивості та почервоіння ясен. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів гіперемійовані з ціанотичним відтінком, набряклі. В 11 та 21 зубах пломби з навислими краями, є незначні відкладення м'якого зубного нальоту. Які з нижченаведених досліджень підтвердять наявність активного запального процесу ясен?
 А. Проба Кулаженка
 В. Проба Шиллера-Писарева
 С. Індекс СРІТН
 D. Панорамна рентгенографія
 E. Формалінова проба

327. Пацієнту віком 17 років встановлено діагноз: хронічний генералізований катаральний гінгівіт. У фронтальній ділянці нижньої та верхньої щелепи зуби скупчені, гігієнічний індекс - 2,8 бала. Який медикаментозний засіб доцільно рекомендувати для попередження появи зубного нальоту на зубах?
 А. Натрію гідрокарбонат
 В. Мефенаміну натрієва сіль
 С. Хлоргексидин
 D. Водню пероксид
 E. Відвар кори дуба

328. У результаті епідеміологічного дослідження у 15-річних підлітків виявлено низький рівень розповсюдженості зубного каменю. Які показники, згідно рекомендацій ВООЗ, відповідають низькому розповсюдженню зубного каменю?
 А. 21-50%
 В. 0-20%
 С. 51-80%
 D. 0-50%
 E. 81-100%

329. Пацієнтка 15 років звернулася до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом кількох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен нижньої та верхньої щелеп слабо гіперемійована, ціанотична, набрякла. На рентгенограмі в ділянці верхньої та нижньої щелеп визначається остеопороз вершин міжзубних перетинок без порушення цілісності кортикальної пластинки. Встановлено діагноз: хронічний генералізований катаральний гінгівіт. Для ліквідації явищ остеопорозу електрофорез яких медикаментозних засобів дозволить досягнути найбільшого терапевтичного ефекту?
 А. Трипсину
 В. Кальцію глюконату
 С. Гепарину
 D. Алое
 E. Вітаміну В1

330. Дитина 8 років скаржиться на набряк ясен у фронтальній ділянці верхньої щелепи, кровоточивість під час чищення зубів, печію та болочистість. Об'єктивно: у ділянці верхніх фронтальних зубів ясна набряклі, форма ясен куполоподібна, при пальпації ясна болочі. Виявляється незначна кількість м'якого зубного нальоту. Індекс РМА - 16,6%. На рентгенограмі змін у кістковій тканині коміркового відростка не виявлено. Які з засобів рослинного походження призначають для полоскання?
 А. Трава звіробою
 В. Квітки ромашки
 С. Листя шалфею
 D. Усі перераховані
 E. Настоянка календули

331. Батьки дитини 8 років звернулись до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен у дитини під час чищення зубів. Вперше кровоточивість з'явилася у 6-річному віці, дитина практично здорова. Об'єктивно: зуби інтактні. У фронтальній ділянці нижньої та верхньої щелеп слизова оболонка ясен гіперемійована, набрякла, легко кровоточить, гігієнічний стан порожнини рота незадовільний. Прикус змінений. Виберіть найбільш імовірну причину захворювання.
 А. Гормональна дисфункція
 В. Захворювання внутрішніх органів
 С. Нераціональне харчування
 D. Незадовільна гігієна порожнини рота
 E. Патологія прикусу

332. Мати звернулася зі скаргами на те, що її 3-х місячна дитина неспокійна під час їжі, погано спить. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла. На спинці язика і слизовій щік визначається наліт білого кольору. Після його зняття залишається яскраво-червона поверхня з точковими крововиливами. Яке лікування буде найефективнішим?
 А. Антигістамінне
 В. Протигрибкове
 С. Противірусне
 D. Антибактеріальне
 E. Протизапальне

333. Батьки дитини 6 місяців скаржаться на наявність у нього нальоту в порожнині рота. Хлопчик неспокійний, капризує під час їди. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика на тлі гіперемії і набряку спостерігається наліт білого кольору, який нагадує зіле молоко і легко знімається. Виберіть препарати для етіотропного лікування.
 А. Противірусні
 В. Антигістамінні
 С. Кератопластики
 D. Протигрибкові
 E. Антибактеріальні

334. Дитина у віці 1 року неспокійна, в'яла, температура тіла 37,2 С, відмовляється від їжі. Об'єктивно: слизова оболонка щік, присінку порожнини рота, язик гіперемійовані, вкриті сироподібним нальотом. Які лікарські засоби необхідно призначити в першу чергу?
 А. Антибіотики
 В. Антисептики
 С. Противірусні
 D. Протигрибкові
 E. Протизапальні

335. Ідіопатичні хвороби - це хвороби, що характеризуються прогресуючим швидким руйнуванням усіх тканин пародонта та виникають
 А. Розвиваються без видимих причин
 В. На тлі захворювань ШКТ
 С. Розвиваються як алергічна реакція
 D. Виникають у хворих на ГРВІ
 E. На тлі зниженого імунітету

336. Вкажіть захворювання, що характеризується зниженою кількістю нейтрофілів гранулоцитів у кістковому мозку та у периферичній крові
 А. Спадкова нейтропенія
 В. Хвороба Німанна-Піка
 С. Еозинофільна гранульоза
 D. Хвороба Гоше
 E. Хвороба Леттерера-Сіве

337. До лікаря-стоматолога звернулись батьки трирічної дитини зі скаргами на випадіння у неї усіх зубів. При додатковому обстеженні у крові було виявлено повну відсутність нейтрофілів гранулоцитів при нормі загальної кількості лейкоцитів та незначному збільшенні еритроцитів та тромбоцитів. Для якого захворювання характерні дані результати обстеження?
 А. Циклічна нейтропенія
 В. Хвороба Таратінова
 С. Постійна нейтропенія
 D. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
 E. Хвороба Леттерера-Сіве

338. Вкажіть захворювання, при якому у кістковому мозку відбувається розростання

ретикулоендотеліоцитів і руйнування внутрішньоклітинних ферментативних процесів.

- A. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
- B. Хвороба Гоше
- C. Хвороба Німанна-Піка
- D. Хвороба Таратинова
- E. Хвороба Папійона-Лефевра

339. Назвіть захворювання, в основі якого лежить порушення холестеринового обміну, що характеризується утворенням у шкірі, лімфатичних вузлах, кістковому мозку і внутрішніх органах вогнищ проліферації клітин, в цитоплазмі яких збільшений вміст ліпідів.

- A. Хвороба Гоше
- B. Хвороба Леттерера-Сіве
- C. Хвороба Німанна-Піка
- D. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
- E. Хвороба Таратинова

340. При рентгенологічному обстеженні пацієнта 12 років виявлено резорбцію кісткової тканини міжзубних перегородок з чіткими контурами, яка не розповсюджується на тіло щелепи. В основі захворювання лежить спадковий дефіцит ферментів, що відповідають за нормальне дозрівання елементів нейтрофільного ряду. Яке захворювання можна запідозрити в описаному випадку?

- A. Еозинофільна гранульома
- B. Спадкова нейтропенія
- C. Гіпоімунноглобулінемія
- D. Немкомпенсований цукровий діабет
- E. Хвороба Німанна-Піка

341. У пацієнта 12 років діагностовано захворювання з аутосомно-рецесивним типом спадкування, яке характеризується порушенням триптофанового обміну. При огляді ротової порожнини виявлено генералізований пародонтит. Про яке захворювання йде мова?

- A. Синдром Папійона-Лефевра
- B. Хвороба Німанна-Піка
- C. Хвороба Гоше
- D. Еозинофільна гранульома
- E. Хвороба Леттерера-Сіве

342. Назвіть хворобу, яка зумовлена дефіцитом одного або кількох класів імуноглобулінів та має набутий або природжений характер.

- A. Гіпоімунноглобулінемія
- B. Синдром Папійона-Лефевра
- C. Хвороба Німанна-Піка
- D. Хвороба Гоше
- E. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена

343. У хлопчика 9 років у порожнині рота виявлено виразковий гінгівіт, пародонтальні кишені, патологічну рухомість всіх зубів, оголення коренів зубів. На ортопантомограми виявлено деструкцію альвеолярного відростка лакунарного типу. Клінічно: нецукровий діабет, гепатоспленомегалія, екзофтальм; рентгенологічно: осередкова деструкція плоских кісток. Поставте найбільш вірогідний діагноз.

- A. Синдром Папійона-Лефевра
- B. Постійна нейтропенія
- C. Хронічний гістіоцитоз
- D. Циклічна нейтропенія
- E. Гіпоімунноглобулінемія

344. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 9-річної дитини зі скаргами на гнилісний запах з рота дитини, біль та кровоточивість ясен при чистенні зубів. З анамнезу відомо, що дитина втратила вагу, має поганий апетит, загально слабкість, погано спить. На шкірі голови, за вухами та на грудях з'явилися дрібні плямисто-папульозні висипання. Вкажіть, початок якого захворювання можна запідозрити?

- A. Хвороба Таратинова
- B. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
- C. Спадкова нейтропенія
- D. Хвороба Леттерера-Сіве
- E. Хвороба Гоше

345. Хлопчик 10 років скаржиться на неприємний запах з рота, біль та кровоточивість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна набряклі, гіперемізовані, відкриті великою кількістю сірого нальоту, пародонтальні кишені до 4 мм заповнені грануляціями, оголені корені зубів, патологічна рухомість зубів II ступеня. На Rtg - деструкція альвеолярного відростка по лакунарному типу. Клінічно: нецукровий діабет та екзофтальм. Поставте попередній діагноз.

- A. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
- B. Хвороба Гоше
- C. Хвороба Леттерера-Сіве
- D. Хвороба Таратинова
- E. Хвороба Німанна-Піка

346. Дитина 6 років скаржиться на сухість в порожнині рота, підвищену спрагу і кровоточивість ясен при чистенні зубів. Об'єктивно: сухість губ, набряк, сухість і ціаноз слизової оболонки порожнини рота. Ясна в ділянці всіх зубів набряклі, гіперемізовані, ціанотичні. Rtg кратероподібний тип

деструкції кістки. Вміст глюкози в крові 14 ммоль/л. Поставте попередній діагноз.

- A. Хронічний катаральний гінгівіт при синдромі Леттерера-Сіве
- B. Хронічний катаральний гінгівіт при хворобі Хенда-Шюллера-Крісчена
- C. Хронічний катаральний гінгівіт при еозинофільному гранульомі
- D. Хронічний катаральний гінгівіт при цукровому діабеті
- E. Хронічний катаральний гінгівіт при спадковій нейтропенії

347. У дитини 3 місяців діагностовано гострий кандидозний стоматит середнього ступеня важкості. Які препарати слід застосувати для обробки ротової порожнини?

- A. Йодинол
- B. 2-5% розчин натрію гідрокарбонату
- C. Мірамистин
- D. 10-20% розчин бури в гліцерині
- E. Розчин брильянтового зеленого

348. У хлопчика 6 років на слизовій оболонці щік, язика з'явився білий наліт, який легко знімається. Після зняття нальоту - гіперемізована поверхня слизової. Температура тіла не підвищена, регіонарні лімфовузли збільшені, не спаяні з оточуючими тканинами. Недавно дитина пройшла курс лікування з приводу пневмонії. Які з фітотерапевтичних препаратів доцільно застосувати для місцевої етіотропної терапії?

- A. 4% розчин прополіса
- B. Усі перелічені
- C. 1% розчин юглона
- D. 1% водний розчин сангвіритина
- E. 2% настоянку чистотіла

349. Батьки дівчинки 3 місяців скаржиться на підвищену дратівливість та наявність нальоту в порожнині рота у дитини. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемізована, вкрита білим нальотом, що нагадує зсіле молоко, наліт легко знімається. Лікар встановив діагноз - гострий кандидозний стоматит. При лікуванні кандидозу слизової оболонки слід дотримуватись строгого гігієнічного режиму. У чому полягає гігієнічний режим?

- A. Обробка предметів догляду за дитиною 2% р-ом натрію гідрокарбонату та багаторазове промивання порожнини рота дитини 0,5-1% р-ом натрію гідрокарбонату
- B. Промивання порожнини рота дитини відваром ромашки
- C. Кип'ятіння усіх предметів догляду за дитиною
- D. Обробка предметів догляду за дитиною кип'яченою водою
- E. Багаторазове промивання порожнини рота дитини 2% р-ном натрію гідрокарбонату

350. Хлопчик 7 років скаржиться на біль у кутах рота під час розмови і прийому їжі, який турбує впродовж місяця. Хворіє ГРВІ 5-6 разів на рік. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 36,6°C. У кутах рота тріщини, відкриті білуватим нальотом, краї гіперемізовані, інфільтровані. Тонус колового м'язу рота дещо знижений, кути рота опушені. Слизова оболонка без видимих патологічних змін. Які препарати слід обрати для етіотропного лікування?

- A. Антигрибкові
- B. Противірусні
- C. Вітаміни
- D. Кератопластичні
- E. Антигістамінні

351. Дитина 14 років скаржиться на сухість і лущення губ, особливо в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, вкрита численними лусочками. Шкіра губ ущільнена, пігментована, визначається посилення її малюнка, лущення, радіальні тріщини. Окрім того, є сухість, ліхенізація та екскоріація шкіри обличчя. Поставте попередній діагноз

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

352. Хлопець 14 років скаржиться на наявність болючої виразки на язичку, яка з'явилася 10-12 днів тому. З анамнезу відомо, що 2 місяці тому було проведено лікування 26 зуба з приводу загощення хронічного періодонту. При об'єктивному обстеженні виявлено дефект пломбу і гострі краї 26 зуба. Лікар діагностував травматичну ерозію язика. Оберіть схему лікування даної патології

- A. Усушення травмуючого чинника, антисептична обробка слизової оболонки порожнини рота, застосування кератопластичних засобів
- B. Усушення травмуючого чинника, антибіотикотерапія, застосування кератопластичних

засобів

C. Антисептична обробка слизової оболонки порожнини рота, протизапальна терапія, застосування кератопластичних засобів

D. Антисептична обробка слизової оболонки порожнини рота, використання протеолітичних ферментів, застосування кератопластичних засобів

E. Антисептична обробка слизової оболонки порожнини рота, склерозуюча терапія, застосування кератопластичних засобів

353. Дівчинка 14 років скаржиться на різке збільшення губ, свербіж, відчуття розпирання в губах, яке пов'язує зі звичкою гризти олівці. Об'єктивно: губи різко набряклі, щільноеластичної консистенції, напружені, болючі при пальпації. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Діагноз: алергічний хейліт. Які з перелічених препаратів необхідні у лікуванні дівчинки?

- A. Противірусні
- B. Вітаміни
- C. Антигістамінні
- D. Протигрибкові
- E. Антисептики

354. Батьки 4-річної дитини скаржиться на наявність у неї кровоточивості ясен і рухомість бічних зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці тимчасових молярів нижньої щелепи зліва набрякла, гіперемізована, корені зубів оголені на 1/3 довжини, відкриті м'яким нальотом. Визначаються заповнені грануляціями, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм, патологічна рухомість зубів III ступеня. Рентгенологічно в даній ділянці спостерігається лакунарна деструкція міжальвеолярних перетинків з поширенням на тіло щелепи. Поставте попередній діагноз.

- A. Локалізований пародонтит при цукровому діабеті
- B. Локалізований пародонтит при синдромі Папійона-Лефевра
- C. Локалізований пародонтит при спадковій нейтропенії
- D. Локалізований пародонтит при еозинофільному гранульомі
- E. Локалізований пародонтит при хворобі Леттерера-Сіве

355. Дитина 10 років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємні відчуття під час прийому їжі, відчуття спраги, неприємний запах з рота. Під час огляду ротової порожнини ясенний край верхньої та нижньої щелеп гіперемізовані, набряклі, легко кровоточать при доторканні, пародонтальні кишені 3 мм. На рентгенограми кратероподібна деструкція коміркового відростка. Проявом якого захворювання є цей пародонтальний синдром?

- A. Хвороби Таратинова
- B. Цукрового діабету
- C. Нейтропенії
- D. Хвороби Хенда-Шюллера-Крісчена
- E. Хвороби Німанна-Піка

356. Батьки дитини 3 років скаржиться на рухомість у неї зубів. Об'єктивно: зуби рухомі, ясенні сосочки, набряклі, синопші, є патологічні кишені з гніним виділенням, а також підвищення ороговіння шкіри, особливо долонь та підшов. Вкажіть попередній діагноз.

- A. Хвороба Німанна-Піка
- B. Хвороба Папійона -Лефевра
- C. Хвороба Гоше
- D. Хвороба Леттерера-Сіве
- E. Хвороба Таратинова

357. Мати 6-річної дитини звернулася до стоматолога зі скаргами на відмову дівчинки від кислих сортів ягід, фруктів, овочів. При огляді виявили: червона облямівка губ гіперемізована, суха, лущиться; на кінчику язика- вогнища гіперемії та десквамації овальної форми. Оберіть засоби для загального лікування

- A. Вітамін А, кортикостероїди
- B. Вітаміни групи В, пантотенат кальцію
- C. Вітамін А, анальгетики
- D. Вітамін С, глюконат кальцію
- E. Вітамін Е, А, С

358. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 5-річної дитини зі скаргами на кровоточивість ясен у неї. Об'єктивно: маргінальний край ясен в ділянці всіх зубів набряклі, гіперемізовані з ціанотичним відтінком, кровоточать при доторканні. Зі слів батьків кілька останніх місяців дитина почала пити більше рідини. Консультація якого спеціаліста потрібна дитині в першу чергу?

- A. Гематолога
- B. Гінеколога
- C. Кариолога
- D. Ендокринолога
- E. Психотерапевта

359. Хлопчика 14 років непокоїть сильна рухомість зубів, біль під час вживання їжі, періодичне загострення запалення ясен. З раннього дитинства страждає на запальні процеси різної локалізації,

особливо хронічні лімфаденопатії. Спостерігається циклічність загострень - 22 дні. Об'єктивно: ясенні сосочки набряклі, гіперемійовані, ціанотичні. Ясенні кишені - до 4 мм, індекс РМА - 100%, зуби рухомі. Рентгенологічно: резорбція міжальвеолярних перетинок всіх зубів. Консультація якого фахівця необхідна в першу чергу?

A. Ендокринолога

B. Кардіолога

C. Гематолога

D. Психотерапевта

E. Хірурга

360. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 6-річного хлопчика зі скаргами на припухлість лівої щоки та біль при торканні до неї. Об'єктивно: в ділянці тіла та гліки нижньої щелепи ділянка, спостерігається слабоболіючий пухлиноподібний інфільтрат. Стан тканин пародонту без виражених патологічних змін. Рентгенологічно: у віддалених від альвеолярного відростка ділянках тіла та гліки нижньої щелепи наявні чітко обмежені круглої форми вогнища деструкції кісткової тканини. Поставте попередній діагноз.

A. Хвороба Німанна-Піка

B. Дифузна форма еозинофільної гранульоми

C. Вогнищева форма еозинофільної гранульоми

D. Хвороба Гоше

E. Хвороба Леттерера-Сіве

361. Назвіть, яке з перелічених захворювань не відноситься до гістіоцитозів?

A. Хвороба Таратінова

B. Спадкова нейтропенія

C. Хвороби Хенда-Шюллера-Крісчена

D. Хвороба Гоше

E. Синдром Папійона-Лефевра

362. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 10-місячної дитини зі скаргами на неприємний запах з рота дитини, що з'явився з моменту прорізування перших зубів 3 місяці тому. В анамнезі: з перших місяців життя на шкірі голови і тіла з'явилися гнійнички та фурункули. Батьки відмічали періодичні порушення загального стану дитини, які тривали 4-5 днів. Встановлено діагноз - циклічна нейтропенія. Вкажіть, з якою циклічністю повторюються нейтропенічні кризи?

A. Через довільні проміжки часу

B. Кожного місяця

C. Через визначені для кожного пацієнта проміжки часу

D. Один раз на 6 місяців

E. Залежно від психоемоційного стану дитини

363. Хлопчик 12 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38 С, слабкість, головний біль, біль в роті, наявність пухирців і виразок. Захворювання почалося гостро три дні тому. Хлопчик переніс пневмонію, одержував антибіотики. Об'єктивно: слизова оболонка порожниці рота гіперемійована, набрякла. На слизовій оболонці губ, язика, щік спостерігаються ерозії великих розмірів, які вкриті фібринозним нальотом. Губи вкриті товстими бурими кірками. На тильній поверхні долоні - папули з двоконтурним забарвленням. Що з перелічених засобів потрібно використати в першу чергу при проведенні місцевого лікування?

A. Протизапальні

B. Знеболювальні

C. Протимікробні

D. Протівірусні

E. Протигрибкові

364. При обстеженні дитини 9 років у лікаря-стоматолога об'єктивно було виявлено виразково-некротичний гінгівіт, заповнені грануляціями пародонтальні кишені, оголені корені зубів та патологічну рухомість зубів. Клінічно: нецукровий діабет, екзофтальм. Рентгенологічно: вогнища деструкції кісток черепа овальної форми. Було встановлено діагноз - хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена. Вкажіть причину даного захворювання.

A. Розростання ретикулоендотеліоцитів у кістковому мозку

B. Порушення триптофанового обміну

C. Порушення обміну складних ліпідів

D. Порушення холестеринного обміну

E. Накопичення глюкоцереброзидів в ретикулоендотеліоцитах

365. До лікаря-стоматолога звернулись батьки 2-річної дитини зі скаргами на біль і кровоточивість ясен у дитини під час вживання їжі, поганий запах з рота. Об'єктивно: на поверхні ясен в ділянці усіх зубів на фоні набряку та перемії спостерігається брудно-сірий некротичний наліт, ясенні сосочки виявляють зрізаними, пародонтальні кишені до 4 мм, патологічна рухомість зубів II-III ступеня. З анамнезу відомо, що з перших днів життя дитина страждає на періодичні гнійничкові висипання на шкірі. Поставте попередній діагноз.

A. Спадкова нейтропенія

B. Хвороба Таратінова

C. Хвороба Гоше

D. Хвороба Таратінова

E. Хвороба Леттерера-Сіве

366. До лікаря-стоматолога звернувся хлопчик 13 років зі скаргами на розростання та кровоточивість ясен, рухомість зубів, наявність пародонтальних кишень. В анамнезі: збільшені печінка та селезінка, ураження суглобів та обмеження їхньої рухомості, жовтувато-коричневий колір шкіри лица та рук. Гістологічно: виявлені клітини круглої форми з невеликим ядром, розміщеним ексцентрично та широкою зоною посмугової цитоплазми світло-сірого кольору. Поставте діагноз.

A. Хвороба Німанна-Піка

B. Синдром Папійона-Лефевра

C. Хвороба Гоше

D. Хвороба Леттерера-Сіве

E. Еозинофільна гранульома

367. Яке захворювання характеризується повним зникненням (через певні проміжки часу) нейтрофільних гранулоцитів у периферичній крові і кістковому мозку?

A. Циклічна нейтропенія

B. Хвороба Леттерера-Сіве

C. Еозинофільна гранульома

D. Постійна нейтропенія

E. Синдром Папійона-Лефевра

368. Під час стоматологічного огляду у дитини 6 років виявлена відсутність усіх тимчасових зубів. З анамнезу відомо, що прорізування усіх тимчасових зубів супроводжувалося запаленням ясен, з подальшим утворенням пародонтальних кишень та патологічною рухомістю зубів. На шкірі тильної поверхні долонь, підшв, ліктьових та колінних суглобів виявлено чітко відмежовані від здорових тканин стійкою бузковою смужкою ділянки гіперкератозу. Дитині встановили діагноз синдром Папійона-Лефевра. У чому полягає механізм розвитку даного захворювання?

A. Порушення триптофанового обміну

B. Зменшені нейтрофільних лейкоцитів в крові і кістковому мозку

C. Порушення обміну складних ліпідів

D. Порушення холестеринного обміну

E. Розростання та порушення внутрішньоклітинних ферментативних процесів

369. У дитини 2 років діагностовано хворобу Німанна-Піка, що проявляється генералізованим лімфаденітом, гепатоспленомегалією, важкими порушеннями функції центральної нервової системи, жовтуватим кольором шкіри і видимими слизових оболонках. В порожнині рота діагностується генералізований пародонтит з втратою зубів. Вкажіть причину даного захворювання.

A. Порушення обміну складних ліпідів

B. Порушення холестеринного обміну

C. Порушення триптофанового обміну

D. Зменшення нейтрофільних лейкоцитів в крові і кістковому мозку

E. Розростання та порушення внутрішньоклітинних ферментативних процесів

370. Серед ідіопатичних захворювань до системних злоякісних пухлин відноситься:

A. Хвороба Леттерера-Сіве

B. Пародонтальний синдром при некомпенсованому інсулінозалежному цукровому діабеті

C. Хворобу Іценко-Кушинга

D. Хворобу Адіссона-Бірмера

E. Хворобу Гоше

371. При обстеженні семірічної дитини у периферичній крові виявили анемію, помірний лейкоцитоз, підвищений вміст холестерину та наявність ксантомних клітин у пунктатах кісткового мозку і селезінки. Який діагноз підтверджують дані результати?

A. Хвороба Таратінова

B. Хвороба Гоше

C. Хвороба Леттерера-Сіве

D. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена

E. Хвороба Німанна-Піка

372. До ідіопатичних захворювань пародонту відноситься:

A. Гінгівіт, пародонтит, епуліс

B. Пародонтит, пародонтоз, фіброматоз ясен

C. Нейтропенія, епуліс, фіброматоз ясен, агаммаглобулінемію

D. Синдром Папійона-Лефевра, Х-гістіоцитози, нейтропенію

E. Нейтропенію, агаммаглобулінемію, епуліс, фіброматоз ясен

373. При дослідженні пунктів кісткового мозку були виявлені великі багатоядерні ретикулоендотеліоцити з пінистою протоплазмою, що містять сфінгомелін. Для якого захворювання характерні такі зміни?

A. Хвороба Німанна-Піка

B. Хвороба Таратінова

C. Хвороба Гоше

D. Хвороба Леттерера-Сіве

E. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена

374. Назвіть захворювання, що проявляється генералізованим пародонтитом, прогресуючим остеолізом альвеолярного відростка щелеп та супроводжується жовтуватого або коричневого кольору дискератозом долонь, підшв і їхнім злушчуванням.

A. Синдром Леттерера-Сіве

B. Синдром Папійона-Лефевра

C. Синдром Хенда-Шюллера-Крісчена

D. Хвороба Німанна-Піка

E. Циклічна нейтропенія

375. Назвіть синдром для якого характерні наступні ознаки: генералізований пародонтит, що супроводжується лихоманкою, плямисто-папульозні висипи на шкірі, генералізоване збільшення лімфатичних вузлів, втрата апетиту, схуднення, гепато- і спленомегалія.

A. Синдром Хенда-Шюллера-Крісчена

B. Синдром Папійона-Лефевра

C. Синдром Леттерера-Сіве

D. Хвороба Німанна-Піка

E. Циклічна нейтропенія

376. Назвіть захворювання, що супроводжується нецукровим діабетом, екзофтальмом, пухлинними утвореннями в кістках, затримкою в рості і розвитку, генералізованим пародонтитом.

A. Синдром Леттерера-Сіве

B. Синдром Хенда-Шюллера-Крісчена

C. Хвороба Німанна-Піка

D. Синдром Папійона-Лефевра

E. Циклічна нейтропенія

377. Назвіть захворювання, що характеризується періодичним погіршенням загального самопочуття внаслідок підвищення температури тіла і інтоксикації організму, збільшенням піднижньощелепних і шийних лімфатичних вузлів, генералізованим пародонтитом.

A. Синдром Хенда-Шюллера-Крісчена

B. Хвороба Німанна-Піка

C. Циклічна нейтропенія

D. Синдром Папійона-Лефевра

E. Синдром Папійона-Лефевра

378. Назвіть захворювання проявами якого є: генералізований пародонтит, тяжкі порушення функції центральної нервової системи, гепатоспленомегалія, генералізований лімфаденіт, ураження плоских кісток скелета, в тому числі і щелепних.

A. Циклічна нейтропенія

B. Синдром Хенда-Шюллера-Крісчена

C. Синдром Папійона-Лефевра

D. Хвороба Німанна-Піка

E. Синдром Леттерера-Сіве

379. Дитина 13 років скаржиться на кровоточивість ясен при чистенні зубів і вживанні твердої їжі протягом останніх двох років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці зубів 11, 12, 13, 21, 22 і 23 набрякла, дещо гіперемійована, з ціанотичним відтінком. Ясенний край валікоподібно потовщений. Визначається скупчення передніх зубів верхньої щелепи. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу?

A. Реопародонтографія

B. Проба Шиллера-Писарева

C. Проба Кулаженко

D. Рентгенографія

E. Поляртографія

380. Дівчинка 13 років скаржиться на розростання ясен, їх сверб, кровоточивість і біль, що посилюється під час вживання їжі. Об'єктивно: ясенні сосочки у ділянці нижніх і верхніх фронтальних зубів гіперемійовані, набряклі, вкривають на 2/3 висоти коронок зубів, ясенні кишені, з яких виділяється ексудат, зубоясенне з'єднання не порушене. Який діагноз найбільш вірогідний?

A. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, III ступінь

B. Хронічний генералізований пародонтит, III ступінь

C. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, II ступінь

D. Генералізований пародонтит, II ступінь

E. Локалізований пародонтит, II ступінь

381. Дівчинка 15 років скаржиться на кровоточивість ясен при чистенні зубів та прийманні твердої їжі. Під час огляду: слизова ясен з вестибулярного боку на верхній та нижній щелепах набрякла, гіперемійована, з ціанотичним відтінком, наявні відкладення над'ясенного зубного каменю, індекс гігєні за Федоровим-Володікіною - 2,0 бала. При рентгенологічному обстеженні патологічних змін не виявлено. Який із методів дослідження буде основним у диференційній діагностиці цього захворювання?

A. Рентгенологічне дослідження

B. Загальний аналіз крові

C. Проба Шиллера-Писарева

D. Визначення стійкості капілярів

E. Реопародонтографія

382. Дитина 14 років протягом півроку скаржиться на біль і кровоточивість ясен під час чистення зубів і

вживання їжі. Об'єктивно: скупченість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, слизова оболонка ясен набрякла, інтенсивно гіпереміювана, легко кровоточить при інструментальному дослідженні. Стан гігієни ротової порожнини - поганий. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота цьому пацієнту?

- A. Середньої жорсткості
- B. Дуже м'яку
- C. Жорстку
- D. М'яку
- E. Дуже жорстку

383. Під час огляду у 11-річного хлопчика виявлено потовщений, дещо ціанотичний, ущільнений ясенний край, що перекиває коронки всіх зубів на половину їх висоти. Індекс Федорова-Володкіної - 2,6 бала, РМА - 20%. На рентгенограмі патологічних змін у тканинах пародонта не виявлено. З анамнезу: протягом двох років дитина лікується у психоневролога з приводу епілепсії. Визначте попередній діагноз.

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

384. Дитина 9 років скаржиться на кровоточивість ясен. Об'єктивно: міжзубні сосочки набрякли, червоного кольору, з ціанотичним відтінком. Спостерігається скупченість зубів у фронтальній ділянці на нижній щелепі. Який метод дослідження необхідний для визначення діагнозу?

- A. Визначення пародонтальних індексів
- B. Рентгенологічний
- C. Визначення гігієнічних індексів
- D. Загальний аналіз крові
- E. Визначення індексів карієсу

385. Хвора 16 років скаржиться на збільшення ясенних сосочків і періодичну кровоточивість ясен під час вживання твердої їжі та чищення зубів, які з'явилися 1,5 роки тому. Об'єктивно: ясенні сосочки та маргінальна частина ясен фронтальної ділянки нижньої щелепи гіпереміювані з ціанотичним відтінком, набрякли, з глянцевою поверхнею, вкривають коронки зубів на 1/3 їх висоти. Підщелепні лімфовузли не збільшені. На рентгенограмі альвеолярного відростка в ділянці 42, 41, 31, 32 змін не виявлено. Поставлено діагноз: гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, I ступінь. Якою методу лікування у даному випадку Ви будете надавати перевагу в першу чергу?

- A. Кріодеструкція
- B. Гінівіоектомія
- C. Консервативний, медикаментозний
- D. Гінівотомія
- E. Діатермокоагуляція

386. У стоматологічній клініці дитині 15 років встановлено діагноз - гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма, I ступінь важкості. Проведене лікування позитивного результату не дало. Препарати з якою дією необхідно призначити для більш ефективного лікування?

- A. Цитостатичною
- B. Імунокоригуючою
- C. Протизапальною
- D. Протинабряковою
- E. Протинальергічною

387. Хворий 12 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія і набряк маргінальної частини ясен фронтальної групи зубів верхньої і нижньої щелеп, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі патологічних змін в кістковій тканині альвеолярного відростка щелеп не виявлено. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Гіпертрофічний гінгівіт
- B. Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Гострий катаральний гінгівіт
- E. Локалізований пародонтит

388. Пацієнт 16 років, скаржиться на кровоточивість, болочість ясен під час вживання їжі та чищення зубів. Об'єктивно: скупчення нижніх зубів у фронтальній ділянці, гіперемія, ціаноз ясен, розростання ясенних сосочків у межах 1/3 висоти коронок зубів, значні відкладення зубного нальоту. Формалінова проба негативна. Яке дослідження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- A. Цитологічне дослідження
- B. Визначення стійкості капілярів
- C. Рентгенологічне дослідження
- D. Бактеріологічне дослідження
- E. Реопародонтографія

389. При профілактичному огляді ротової порожнини у дитини 14 років виявлені такі зміни тканин пародонта: маргінальна частина ясен валікоподібно потовщена, ціанотична, при дотику стоматологічним зондом помірно кровоточить, больові відчуття та

пародонтальні кишені відсутні. При забарвленні ясен розчином Шиллера-Писарева слизова оболонка забарвлюється в світло-коричневий колір. Поставте попередній діагноз

- A. Гіпертрофічний гінгівіт
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- E. Гострий катаральний гінгівіт

390. Дитина 12 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці верхньої та нижньої щелепи ціанотична, ясенні сосочки набрякли, легко кровоточать при дотику, ціанотичні. У фронтальній ділянці нижньої щелепи масивні над'ясенні зубні відкладення. Яке додаткове обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A. Рентгенографія
- B. Індекс РМА
- C. Реографія
- D. Проба Шиллера-Писарева
- E. Проба Кулаженко

391. Дитина 12 років скаржиться на біль в яснах та їх кровоточивість під час чищення зубів і вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня дитина хворіла на грип. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці передніх зубів нижньої щелепи набрякла, гіпереміювана, кровоточить при дотику. Ясенні сосочки закриті брудно-сірим нальотом, виразкуваті. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте попередній діагноз.

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

392. Хворий 14 років звернувся зі скаргами на біль і кровоточивість ясен. Захворів 4 дні тому. Об'єктивно: загальний стан задовільний, відзначається блідість шкірних покривів, температура 38,0С, підщелепні лімфовузли болочі при пальпації, дещо збільшені, не спляні з підглеглимми тканинами. В ділянці 44, 45, 46, 47 зубів відзначається наявність брудно-сірого нальоту, порушення цілісності ясенних сосочків і крайових ясен. рясне відкладення м'яких зубних відкладень. Ваш попередній діагноз?

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

393. Юнакові 16 років, проживає в сільській місцевості, звернувся за допомогою до стоматологічного відділення центральної районної лікарні. На підставі скарг та результатів об'єктивного та мікробіологічного дослідження було встановлено діагноз - гострий виразково-некротичний гінгівіт. Призначене загальне та місцеве симптоматичне лікування. З якої процедури необхідно розпочинати місцеве лікування?

- A. Зрошення слизової оболонки порожнини рота розчинами антисептиків
- B. Механічне очищення виразкових поверхонь
- C. Повне зняття зубних відкладень
- D. Знеболення
- E. Аплікація розчинів протеолітичних ферментів на уражені поверхні

394. Юнак 15 років звернувся за допомогою до стоматологічного відділення поліклініки, на підставі скарг та результатів об'єктивного та додаткових методів дослідження було встановлено діагноз - гострий виразково-некротичний гінгівіт. Було призначено загальне та місцеве симптоматичне лікування. Місцеве лікування призначалось з урахуванням фаз перебігу запального процесу. Які лікарські форми лікувальних препаратів найбільш доцільно призначити для аплікацій у фазу гідратації?

- A. Водні розчини
- B. Спиртові розчини
- C. Мазі
- D. Масляні розчини
- E. Гелі

395. У дитини 14 років на підставі скарг та результатів об'єктивного обстеження був поставлений попередній діагноз - гострий виразково-некротичний гінгівіт. Взято мазок-відбиток з ураженої ділянки для мікробіологічного дослідження. Яка патогенна мікрофлора найбільш ймовірно буде висіяна під час дослідження?

- A. Бліда трепонема
- B. Фузоспірилярний симбіоз
- C. Гриби роду Candida
- D. Туберкульозна паличка
- E. Стрепто-стафілококові асоціації

396. У дитини 15 років діагностовано виразково-некротичний гінгівіт. Який препарат для місцевого

застосування у гострому періоді захворювання обрати?

- A. Еритроміцинова мазь
- B. Метрогліл-дента
- C. Мазь "Герпевір"
- D. Мазь "Мефенат"
- E. Солкосерил

397. У дитини віком 14 років діагностовано виразково-некротичний гінгівіт. Призначте у комплексному лікуванні хворого найбільш ефективний препарат з перерахованих:

- A. Розчин пеніциліну
- B. Перекис водню
- C. Розчин діоксифіліпу
- D. Розчин димедролу
- E. Розчин календули

398. В стоматологічному кабінеті дитині 12 років було поставлено діагноз: виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеню важкості. Яка дія лікаря-стоматолога повинна бути першочерговою?

- A. Електрофорез
- B. Знеболення
- C. Зняття некротичних плівок
- D. Зняття зубних відкладень
- E. Ротів ванночки

399. Батьки дитини віком 5 років звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємний запах з порожнини рота, біль під час вживання їжі. Поставлено діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Лікарем був складений план місцевого комплексного лікування. Яку групу препаратів слід застосувати на останньому етапі лікування в даному випадку?

- A. Антисептики
- B. Анальгетики
- C. Кератопластики
- D. Антибіотики
- E. Сорбенти

400. У дитини 14 років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеню важкості. Який з препаратів необхідно застосувати для зняття некротичних нашарувань?

- A. Розчин фурациліну
- B. Терилітин
- C. Розчин перекису водню
- D. Розчин хлорексидину
- E. Розчин калію перманганату

401. У дитини 13 років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеню важкості. Препарати якої групи необхідно використати на основному етапі лікування?

- A. Протеолітичні ферменти
- B. Кератолітики
- C. Антибіотики
- D. Кератопластики
- E. Антиоксиданти

402. Дитина 14 років скаржиться на загальну слабкість, затруднений прийом їжі, підвищення температури тіла до 38°С. Об'єктивно: ясенні сосочки на верхній і нижній щелепах виразковані, покриті брудно-сірим некротичним нальотом, після видалення якого оголюються кровоточиві і болісні поверхні. Після ретельного обстеження лікар-стоматолог поставив попередній діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Які додаткові методи обстеження дозволять поставити остаточний діагноз?

- A. Цитологічне дослідження та біохімічний аналіз крові
- B. Мікробіологічне дослідження
- C. Мікробіологічне дослідження і реопародонтографія
- D. Клінічний аналіз крові і люмінесцентні дослідження
- E. Реакція адсорбції мікроорганізмів і поліарографія

403. Хвора 15 років звернулася зі скаргами на біль і кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Симптоми з'явилися після перенесення гострого респіраторного захворювання. Об'єктивно: ясна набрякли, гіпереміювані, ясенний край виразковий, вершини ясенних сосочків покриті брудно-сірим некротичним нальотом. Поставлено діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Який лікарський засіб треба застосувати для зняття некротичного нальоту?

- A. Трипсин
- B. 2% розчин хлораміну
- C. 0,05% розчин хлорексидину білгуконату
- D. 3% розчин перекису водню
- E. 3% розчин гіпохлориду натрію

404. Батьки дівчинки 6 років скаржаться на сильний біль під час жування, утруднене вживання їжі, гнильний запах з рота, загальну слабкість, головний біль. Температура тіла 37,90С. Об'єктивно: масивні відкладення м'якого зубного нальоту, контури ясенного краю порушені, ясенний край покритий сірим, з неприємним запахом, нальотом. Діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Переважання яких мікроорганізмів при мікробіологічному дослідженні буде визначальним при диференційній діагностиці?

- A. Актиноміцети
- B. Фузобактерії

C. Стрептококи
D. Стафілококи
E. Пневмококи

405. Дитина 14 років, скаржиться на нездужання, біль у роті, неприємний запах з ротової порожнини. Хворіє 2 дні. Об'єктивно: температура тіла 38,7°C, регіонарні лімфовузли справа збільшені, болючі, рухомі. Слизова гіперемійована, набрякла, ясенні сосочки кровоточать, по краю ясен - сірчато-білий наліт. Діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Препаратам яких груп слід надати перевагу при призначенні лікування?

A. Протівірусні, імуномодулятори
B. Кортикостероїди, цитостатики
C. Протеолітичні ферменти, антисептики
D. Антигістамінні препарати, вітаміни
E. Антибіотики, імуностимулятори

406. Хворому 15 років вставлено діагноз: гострий виразково-некротичний гінгівіт. Лікар у перші три відвідування накладав на ясна аплікації хімотрипсину для зняття некротичного нальоту. Яка властивість протеолітичних ферментів використовується в даному випадку?

A. Пластикостимулююча
B. Антимікробна
C. Протизапальна
D. Муколітична
E. Протинабряжова

407. Дитині 12 років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеню важкості. Який із препаратів необхідно застосувати для зняття м'якого зубного нальоту?

A. Іруксол
B. Розчин фурациліну
C. Розчин хлоргексидину
D. Розчин перекису водню
E. Розчин калію перманганату

408. Дівчинка 12 років скаржиться на почервоіння, набряк та кровоточивість з ясен. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі. Наявна сіро-білого кольору плівка на яснах при знятті кровотоку. Ясна в ділянці центральних зубів виразковані, виразки невеликих розмірів до 3 мм, наявні крововиливи. Аналіз крові: зсув лейкоцитарної формули вліво, підвищення ШОЕ, зменшення кількості еритроцитів та гемоглобіну. Встановіть попередній діагноз.

A. Гострий лейкоз
B. Виразково-некротичний гінгівостоматит Венсана
C. Агранулоцитоз
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Рецидивуючий герпетичний стоматит

409. Підліток 16 років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 37,6°C, що з'явилась два дні тому. Недавно перехворів ангіною. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, зуби вкриті шаром м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемійовані, ясенні сосочки вкриті брудно-сірим нальотом. Встановіть діагноз.

A. Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма
B. Хронічний катаральний гінгівіт
C. Виразково-некротичний гінгівіт
D. Гострий катаральний гінгівіт
E. Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

410. Дитина 14 років скаржиться на неприємний запах з рота, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,2°C, що з'явилась три дні тому. Недавно перехворіла ангіною. Об'єктивно: стан гігієни порожнини рота незадовільний, на зубах масивні відкладення м'якого зубного нальоту. Ясна гіперемійовані, ясенні сосочки вкриті брудно-сірим нальотом. Визначте збудника даного захворювання.

A. Фузобактерії, спірохети
B. Стрептококи
C. Вірус герпесу
D. Стафілокок
E. Дріжджоподібні гриби

411. Дівчинка 13,5 років скаржиться на біль та кровоточивість ясен під час чищення зубів і вживання їжі, неприємний запах з рота. Протягом останнього тижня хворіла на ангіну. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, гіперемійована. Верхівки ясенних сосочків некротизовані, легко кровоточать при дотику. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Визначте збудника даного захворювання.

A. Стафілококи
B. Вірус герпесу
C. Анаеробна мікрофлора
D. Стрептококи
E. Дріжджоподібні гриби

412. Батьки 6-річної дівчинки скаржаться на сильний біль та кровоточивість ясен у дитини, що підсилюються під час вживання їжі, гнилісний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,4°C. З анамнезу: перехворіла гострим герпетичним

стоматитом. Об'єктивно: в ділянці декількох зубів ясна гіперемійовані, вкриті брудно-сірим нальотом. Після зняття нальоту утворюється кровоточива виразкова поверхня, ясенні сосочки згладжені. Поставте діагноз.

A. Виразково-некротичний гінгівіт, легкий ступінь важкості
B. Виразково-некротичний гінгівіт, середній ступінь важкості
C. Ангіна Жансуля-Людвіга
D. Виразково-некротичний гінгівіт, важкий ступінь перебігу
E. Герпетичний гінгівостоматит

413. Дівчинка 11 років, скаржиться на почервоіння, набряк та кровоточивість з ясен, підвищення температури тіла до 38,9°C. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі, вкриті брудно-сірим нальотом, при знятті кровотоку, утворюється виразкова поверхня. Ясна в ділянці центральних зубів виразковані, виразки поширюються на альвеолярну частину ясен. З анамнезу: 3-4 рази на рік хворіє пневмонією. Встановіть попередній діагноз.

A. Ангіна Жансуля-Людвіга
B. Виразково-некротичний гінгівіт, легкий ступінь важкості
C. Виразково-некротичний гінгівіт, середній ступінь важкості
D. Виразково-некротичний гінгівіт, важкий ступінь перебігу
E. Герпетичний гінгівостоматит

414. У стоматологічній поліклініці дитині 10 років було встановлено діагноз: виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеню важкості. В першу чергу лікар-стоматолог повинен провести знеболення. Оберіть необхідний засіб.

A. Настій календули
B. Гель "Камістад"
C. Емульгель "Вольтарен"
D. Солкосерил
E. Желе "Диклоран"

415. Дитині 14 років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеню важкості. На заключному етапі лікування необхідно використати кератопластичні препарати. Оберіть необхідний засіб.

A. 1% розчин витралою
B. мазь "Ленгізин"
C. Каротолін
D. 0,05% гель піроксикам
E. Метронідазол

416. Батьки 4 місячного хлопчика, скаржаться на появу в нього в ротовій порожнині білого нальоту. Дитина відмовляється від їжі. Об'єктивно: загальний стан задовільний, температура тіла 37,1°C, на слизовій оболонці щік і губ білий сироподібний наліт, який легко знімається, слизова оболонка під ним гіперемійована, набрякла. Було поставлено діагноз гострий псевдомембранозний кандидоз. Яку мазь застосовують для етіотропного місцевого лікування пліснявки?

A. Солкосерил
B. Флуцинар
C. Ацикловір
D. Клотримазол
E. Гідрокортизон

417. У немовляти слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, на поверхні язика та щік білі сироподібні плівки. Дитина неспокійна відмовляється від їжі. Було поставлено діагноз - кандидоз. Які препарати доцільно використовувати при лікуванні даного захворювання?

A. Кислота ацетилсаліцилова
B. Кислота аскорбінова
C. Лінкоміцин
D. Клотримазол
E. Преднізолон

418. 15-річній дівчині поставлено діагноз - залізодефіцитна анемія середнього ступеня важкості (Hb - 85г/л). Окрім дієтологічної пацієнтці призначено препарат заліза "Феррокаль" у віковій дозі. Що є критерієм відміни препарату заліза при лікуванні анемії?

A. Наявність нормальних показників крові протягом 4-6 тижнів
B. Покращення апетиту
C. Наявність нормальних показників крові протягом 1-2 тижнів
D. Покращення самопочуття пацієнта
E. Відновлення блідо-рожевого кольору СОРП

419. До лікаря-стоматолога на консультацію звернулися батьки з хворою на гемофілію дитиною 6-ти років. Після обстеження дитини було прийняте рішення про видалення зубів 71 та 81. Перед операцією рекомендовано звернутися до лікаря-гематолога з метою проведення профілактики кровотечі. Яким способом вводять препарати при загальному лікуванні гемофілії?

A. Підшкірно
B. Довенно у поверхневі вени

C. Довенно у глибокі вени
D. Дом'язево
E. У живіт

420. Мати дитини 1,5 року звернулася зі скаргами на висипання виразок у дитини в порожнині рота, слинотечу, в'ялість дитини, блювоту, підвищення температури до 39°C. Дитина хворіє другий день, захворіла раптово. Об'єктивно: ясна гіперемійовані, набряклі. На слизовій оболонці язика, щік, губ знаходяться ерозії овальної форми, діаметром 2-3 мм, покритих білісоватим нальотом, болісні при пальпації. На шкірі обличчя навколо губ 4 міхурці, наповненні напівпрозорим вмістом. Підщелепові лімфовузли збільшені. Який попередній діагноз?

A. Медикоментозний стоматит
B. Гострий герпетичний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Гострий грибовий стоматит
E. Виразково-некротичний стоматит

421. Хлопчик 9-ми років скаржиться на біль, що виник вчора у постійному моларі на нижній щелепі зліва і посилюється при накушуванні. Присутнє відчуття "зуба, що виріс", зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: коронка зуба змінена в кольорі, незачно зруйнована. Перкусія різко болісна. Слизова оболонка в області проекції верхівки зуба гіперемійована, болісна при пальпації. Назвіть найбільш вірогідний діагноз?

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

422. Дитина 11 років скаржиться на наявність у ротовій порожнині болісного утворення, що заважає прийому їжі. Подібна симптоматика вперше відзначена 2 роки тому. На дні порожнини рота виявлена болісна ерозія овальної форми, розміром до 0,8 см, що вкрита нальотом сірчато-білого кольору. Ерозія має гіперемійовану облямівку. Визначте попередній діагноз.

A. Синдром Стівенса-Джонсона
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Синдром Бехчета
D. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
E. Травматична ерозія

423. Дитина 13 років останнім часом скаржиться на сухість і лущення губ, які вона періодично облизує. Об'єктивно: червона облямівка губ від ліній Клейна і до середини вкрита численими лусочками, що легко знімаються. Після їх видалення залишається яскраво гіперемійована неущоджена поверхня. Визначте найбільш імовірний діагноз.

A. Ексфолювативний хейліт
B. Метеролопічний хейліт
C. Екзематозний хейліт
D. Актінічний хейліт
E. Мікробний хейліт

424. Дівчинка 9ти років скаржиться на зубний біль. Об'єктивно: коронка 65 зуба зруйнована на 2/3, в проекції біфуркації коренів - норича з гнійним ексудатом. На рентенограмі альвеолярного паростка верхньої щелепи в області 65 зуба: корені 65 зуба збережені, виявляються осередки деструкції компактної пластинки фолікула 25 зуба. Визначте лікувальну тактику

A. Видалення 65 зуба
B. Видалення 65 зуба та кюретаж його комірки
C. Екстирпація пултидних мас з кореневих каналів 65 зуба, зуб залишити відкритим
D. Екстирпація пултидних мас з кореневих каналів 65 зуба, ендодонтичне лікування
E. Видалення 65 зуба та фолікула 25 зуба

425. Під час обстеження дитини, яка знаходилась на стаціонарному лікуванні з приводу скарлатини, лікар встановив наявність змін слизової оболонки язика - яскраво-червоного кольору, блискучий, сухий. На цьому тлі помітні збільшені грибоводібні сосочки. Яку назву дістав такий язик?

A. Складчатий язик
B. Малиновий язик
C. Географічний язик
D. Ромболодібний язик
E. Волохатий язик

426. Дитині 11 місяців. Батьки звернулися зі скаргами на температуру 39°C. Дитина погано спить, не їсть. Хворіє 3 доби. Об'єктивно: слизова оболонка ясен гіперемійована, набрякла, легко кровоточить. Слизова оболонка піднебіння, щік, губ вкрита ерозіями. Визначте попередній діагноз?

A. Гострий грибовий стоматит
B. Рецидивуючий герпетичний стоматит
C. Багатоформна ексудативна еритема
D. Гострий герпетичний стоматит
E. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

427. Дитина скаржиться на періодично виникаючу кровоточивість ясен під час чищення зубів.

Об'єктивно: у фронтальній ділянці нижньої щелепи скученість зубів, є м'які назубні нашарування, контури ясенних сосочків зглажені, набряклі, пастозні, синюшні, при зондуванні кровотоочать. ПІ - 2,6. Проба Шиллера-Писарева позитивна. Визначте попередній діагноз.

- A. Десквамативний гінгівіт
- B. Гострий катаральний гінгівіт
- C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний катаральний гінгівіт
- E. Виразковий гінгівіт

428. У дитини 8 років скарги на кровоточивість ясен. Місцеве: міжзубні сосочки набряклі, червоного кольору, з цианотичним відтінком. Має місце скученість зубів у фронтальній ділянці. Який метод дослідження необхідний для визначення кінцевого діагнозу?

- A. Загальний аналіз крові
- B. Рентгенологічний
- C. Визначення пародонтальних індексів
- D. Визначення гігієнічних індексів
- E. Визначення індексів карієсу

429. У дитини 3 років відмічається виражений гінгівіт з незначною рухливістю зубів, зуби інтактні. Шкіряний покрив сухий, волосся ломке, шкіра рук та підшов груба, в міжзубних тріщинах. Визначте попередній діагноз.

- A. Хвороба Німана-Піка
- B. Синдром Папійона-Лефевра
- C. Хвороба Таратинова
- D. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
- E. Хвороба Леттерера-Зіве

430. Хлопчика 7 років привели на консультацію до лікаря-стоматолога. Об'єктивно: ясна гіперемовані, відмічається кровоточивість, рухомість зубів, корені оголені, вкриті нальотом, наявність патологічних зубо-ясенних кишень, заповнених грануляціями. Дитина знаходиться на обліку у педіатра. Зі слів мамі останнім часом стан дитини погіршився, відмічається несахарний діабет, екзофтальм. Який діагноз можна запідозрити у дитини?

- A. Хвороба Таратинова
- B. Хвороба Леттерера-Зіве
- C. Хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена
- D. Хвороба Гоше
- E. Синдром Папійона-Лефевра

431. На прийом до стоматолога привели 7 річного хлопчика у якого на горбках перших великих кутніх зубів виявлені гладкі, крейдиані плями, що не забарвлюються метиленовим синім. Із анамнезу стало відомо, що на 3 місяці життя дитина перенесла гостре інфекційне захворювання. Поставте ймовірний діагноз:

- A. Гіперплазія
- B. Карієс в стадії плями
- C. Гіпоплазія емалі
- D. Флюороз
- E. Ерозія емалі

432. Дитина 11 років скаржиться на відчуття сухості і стягування губ, які вона постійно облизує. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована гіперемійована, вкрита численими тонкими лусочками. Шкіра губ не ушкоджена. Визначте попередній діагноз.

- A. Контактний алергічний хейліт
- B. Метеорологічний хейліт
- C. Атопічний хейліт
- D. Ексфолюативний хейліт
- E. Екзематозний хейліт

433. Мати дівчинки 4 років скаржиться на підвищення температури тіла у дитини до 39,0С, кашель, нежить. Регіональні лімфатичні вузли збільшені. При огляді ротової порожнини на гіперемійованій слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів виявлені точкові плями, розміром за шпилькову головку, що нагадують бризки вапна. Під час пальпації уражених ділянок відчувається нерівність слизової оболонки. Вкажіть ймовірний діагноз.

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

434. Дитина 12 років скаржиться на сухість губ та виникнення на них лусочок. Об'єктивно: червона облямівка губ від середніх кутніх зубів виявлені точкові плями, розміром за шпилькову головку, що нагадують бризки вапна. Під час пальпації уражених ділянок відчувається нерівність слизової оболонки. Вкажіть ймовірний діагноз.

- A. Контактний алергічний хейліт
- B. Ексфолюативний хейліт
- C. Гландулярний хейліт
- D. Метеорологічний хейліт
- E. Мікробний хейліт

435. Дівчинка 8 років скаржиться на біль та печію губ, затруднене відкривання рота. Об'єктивно: слизова губ набрякла, гіперемійована, червона облямівка губ -

суха. У кутках рота спостерігаються неглибокі тріщини, ерозії, вкриті білуватим нальотом. В цих ділянках відзначається також гіперемія та мацерація шкіри. Прикус - глибокий. Встановіть діагноз.

- A. Метеорологічний хейліт
- B. Атопічний хейліт
- C. Ексфолюативний хейліт
- D. Кандидозний хейліт
- E. Макрохейліт

436. Дитині 9 років. Звернулася до лікаря зі скаргами на темний колір 36 зуба та наявність норичі з виділенням гною, іноді неприємні відчуття при натисканні на зуб. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба, зондування неболюче. Реакція на температурний подразник відсутня, перкусія негативна Рентгенологічно: вогнище розрідження кістки біля верхівок коренів 36 зуба з нечіткими обрисами. Який найбільш ймовірний діагноз?

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

437. Дівчина 14 років звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект зубів верхньої та нижньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців верхньої та нижньої щелепи, а також на молярах обох щелеп виявлені численні плями білого кольору, симетрично розташовані, безболісні під час зондування. Дівчина проживає в місцевості, де кількість фтору в питній воді 2,6 мг/л. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Недосконалість емалогенезу
- B. Початковий карієс
- C. Ерозія емалі
- D. Флюороз
- E. Некроз емалі

438. Дівчинка 7 років. Під час профілактичного огляду на ріжучій поверхні верхніх центральних різців виявлено гладкі, крейдоподібні плями, що не забарвлюються метиленовим синім. Із анамнезу відомо, що в 4 роки у дитини була травма 51,61 зубів. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Карієс в стадії плями
- B. Місцева гіпоплазія
- C. Системна гіпоплазія
- D. Гіперплазія
- E. Поверхневий карієс

439. Дівчина 15 років. Звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект 12 зуба. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12 зуба виявлена крейдоподібні плями з чіткими краями, поверхня блискуча. Реакція на хімічні і термічні подразники відсутня. При зондуванні шорхоуватості не спостерігається. Із анамнезу відомо, що в 4 роки була перенесена травма 52 зуба. Який метод обстеження необхідно провести для встановлення діагнозу?

- A. Рентгенографія
- B. Проба Шиллера-Писарева
- C. Метод вітального забарвлення
- D. Електродонтодіагностика
- E.

440. Дитина 13 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом півроку. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи застійно гіперемійована, набрякла. Значення індексу КПВ дорівнює 4. Рівень гігієнічного догляду за ротовою порожниною незадовільний. Які зубні пасти необхідно рекомендувати у даному випадку?

- A. Пасти, що містять гліцерофосфат кальцію
- B. Пасти, що містять цитрат цинку
- C. Пасти, що містять екстракти трав
- D. Пасти, що містять амінофториди
- E. Пасти, що містять сольові добавки

441. Батьки дитини 7,5 років звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації її ротової порожнини. Об'єктивно: інтенсивність карієсу тимчасових зубів відповідає високому рівню. Фісури перших постійних молярів закриті, пігментовані. Емаль має матовий відтінок по краю фісур Виберіть оптимальну тактику у даному випадку.

- A. Інвазивна герметизація
- B. Дистансерне спостереження
- C. Неінвазивна герметизація
- D. ART-методика
- E. Carisolv-методика

442. Батьки 5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації її ротової порожнини. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 64, 74, 75 і 85 зубів виявлено каріозні порожнини в межах розм'якшеного плащового дентину. Дитина нервово збуджена, поводить себе неадекватно. Виберіть найбільш доцільну лікувальну тактику у даному випадку.

- A. Імпрегнаційна терапія

- B. Глибоке фторування
- C. Профілактичне пломбування
- D. ART-методика
- E. Інвазивна герметизація

443. У дитини 7 років в результаті об'єктивного обстеження в медіальній частині фісури 16 зуба виявлено каріозну порожнину в межах розм'якшеного плащового дентину, що має навислі краї емалі і вузький вхідний отвір. Виберіть оптимальну лікувальну тактику у даному випадку.

- A. Неінвазивна герметизація
- B. ART-методика
- C. Профілактичне пломбування
- D. Інвазивна герметизація
- E. Carisolv-методика

444. Хлопчик 7,5 років в результаті падіння травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронкові частини 11 і 12 зубів частково відсутні. Порожнини зубів закриті. Під час зондування визначається біль по лінії їх перелому, перкусія зубів болісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів дещо гіперемійована, набрякла. Який додатковий метод обстеження доцільно використати?

- A. Термопробу
- B. Ортопантомографію
- C. Рентгенографію
- D. Стomатоскопію
- E. Біопотенціалометрію

445. У практично здорової дитини 9 років у 36 зубі на жувальній поверхні виявлено глибоку каріозну порожнину зі світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини слабко болісне, від холодної води виникає короточасний біль. У процесі лікування було випадково оголено ріг пульпи. КПВ =3. Визначте лікувальну тактику у даному випадку.

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

446. Дитина 9 років скаржиться на тривалий біль під час їжі у лівому передньому зубі верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні 22 зуба виявлено каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним світлим дентином, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення спричиняє різкий біль і кровоточивість. Перкусія зубу безболісна. Реакція на термічні подразники болісна. Виберіть оптимальний матеріал для довгострокової тимчасової obturaції кореневого каналу.

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

447. Дитина 8 років скаржиться на зміну кольору переднього правого зуба верхньої щелепи. В анамнезі - гостра травма зуба декілька місяців тому. Об'єктивно: 11 зуб інтактний, має сіруватий відтінок. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно біля несформованої верхівки 11 зуба визначається вогнище просвітлення кісткової тканини з нечіткими межами. Виберіть оптимальний матеріал для довготривалої тимчасової obturaції кореневого каналу.

- A. Гідроксидкальційвмісна паста
- B. Формокрезолова паста
- C. Йодоформна паста
- D. Цинк-евгенолова паста
- E. Тимолова паста

448. Дівчинка 15 років протягом доби скаржиться на постійний біль в зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: в 36 зубі - глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники відсутня, зондування дна каріозної порожнини безболісне. Вертикальна перкусія зуба різко болісна. Слизова оболонка ясен в ділянці 36 зуба не змінена. Рентгенологічні зміни відсутні. Визначте діагноз.

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

449. Підліток 15,5 років протягом двох днів скаржиться на інтенсивний, пульсуючий біль в зубі, що посилюється при накушуванні та доторкуванні язиком. Об'єктивно: в 26 зубі - пломба з композиційного матеріалу. Вертикальна і горизонтальна перкусія зуба болісна, зуб дещо рухомий у вестибулярно-оральному напрямку. Слизова оболонка ясен в ділянці ураження гіперемійована, набрякла, різко болісна при пальпації. Рентгенологічних змін не виявлено. Визначте діагноз.

- A. Гострий серозний пульпіт
- B. Гострий гнійний пульпіт
- C. Гострий серозний періодонтит

D. Гострий гнійний періодонтит
E. Загострення хронічного періодонтиту

450. Батьки дитини 8 років скаржаться на наявність висипань у порожнині рота дитини. Останнім часом дитина млява, відмовляється від їжі. На слизовій оболонці порожнини рота округлі ерозії невеликих розмірів з чіткими контурами. На обличчі та волосистій частині голови пухирці, які мають мутний вміст. Визначте попередній діагноз.

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

451. У дитини 5-ти років на жувальній поверхні 75 зуба виявлено порожнину в межах глибоких шарів дентину. Порожнина заповнена розм'якшеним пігментованим дентином і залишками їжі. Дитина скаржиться на ниючий біль, що виникає під час їжі та вживанні холодних напоїв. Зондування дна порожнини зуба слабо болюче, при знятті дентину екскаватором, на дні порожнини просвічується рожева пульпа. Поставте діагноз.

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

452. Батьки 7-річної дитини скаржаться на косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи, які прорізувалися ураженими. Під час об'єктивного обстеження на ріжучих краях 11, 21 і на горбах 16, 26, 36, 46 виявлені білі блискучі плями. При їх зондуванні шерехатість не визначається. Яке додаткове дослідження необхідне?

A. Забарвлення метиленовим синім
B. Рентгенографія
C. Забарвлення розчином Люголя
D. Електрооднотометрія
E.

453. Батьки 9-річної дитини скаржаться на косметичний дефект переднього правого верхнього зуба, який прорізався з ураженою емаллю. В анамнезі - передчасне видалення 62 зуба з приводу ускладнення карієса. На вестибулярній поверхні 22 зуба виявлена пляма білувато-жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втрачена блиск, при її зондуванні шерехатість не визначається. Поставте попередній діагноз.

A. Флюороз
B. Системна гіоплазія емалі
C. Місцева гіоплазія емалі
D. Гострий поверхневий карієс
E. Хронічний поверхневий карієс

454. Дитина 6 років скаржиться на біль під час їжі у нижньому правому кутному зубі. На дистальній контактній і жувальній поверхнях 84 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дещо пігментованим дентином. Зондування дна болісне, перкусія зуба безболісна. Під час некротомії екскаватором визначено сполучення з порожниною зуба, зондування якого супроводжується різким болом і кровоточивістю. Поставте попередній діагноз.

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

455. Дитина 7,5 років скаржиться на наявність каріозної порожнини, зміну кольору переднього правого зуба верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні 11 виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Визначається сполучення між каріозною порожниною і порожниною зуба, зондування якого безболісне. Перкусія зуба безболісна. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби.

A. Йодоформна паста
B. Гідроокискальційвмісна паста
C. Резорцин-формалінова паста
D. Формокрезолова паста
E. Тимолова паста

456. Дитина 13 років скаржиться на розростання і кровоточивість ясен під час чищення зубів. Слизова оболонка ясен в ділянці нижніх і верхніх фронтальних зубів набрякла, має ціанотичний відтінок. Ясенні сосочки округлої форми, збільшені у розмірах, перебивають коронкові частини зубів на 1/3, легко кровоточать при дотику. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу?

A. Реопародонтографія
B. Проба Писарєва-Шиллера
C. Рентгенографія
D. Проба Кулаженко
E.

457. Дівчинка 5 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі. Об'єктивно: у 84 каріозна порожнина в межах плащового дентину, який легко знімається шарами; реакція на холод, зондування, перкусія безболісні; препарування каріозної порожнини чуливе по емально-дентинному сполученню. Визначте попередній діагноз.

A. Хронічний глибокий карієс
B. Гострий середній карієс
C. Гострий глибокий карієс
D. Хронічний середній карієс
E. Гострий поверхневий карієс

458. Підліток 14 років скаржиться на біль в порожнині рота під час їжі, головний біль, слабкість, підвищення температури тіла до 38°C, наявність висипань. Об'єктивно: на шкірі обличчя та рук - еритематозні плями, папули з двоконтурним забарвленням. Червона облямівка губ набрякла, вкрита кров'янистими кірками; слизова порожнини рота набрякла, гіперемійована, з множинними ерозіями, вкритими сірватим нашаруванням з обривками покришок пухирів. Підшелепні лімфовузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте попередній діагноз.

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Багатоформна ексудативна еритема
C. Інфекційний мононуклеоз
D. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит
E. Виразково-некротичний стоматит

459. Дівчинка 6 років скаржиться на біль в зубі під час їжі. Об'єктивно: у 85 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, дентин розм'якшений, порожнина зуба відкрита, при зондуванні кровоточить, болісна. Реакція на холододовий подразник болісна, перкусія безболісна. Визначте попередній діагноз.

A. Хронічний фіброзний пульпіт
B. Гострий серозний пульпіт
C. Хронічний гіпертрофічний пульпіт
D. Хронічний гангренозний пульпіт
E. Гострий гнійний пульпіт

460. Дівчинка 6 років скаржиться на ниючий біль в зубі на нижній щелепі, що посилюється при накусанні. Об'єктивно: в 84 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування безболісне, перкусія болісна, слизова оболонка гіперемійована, набрякла. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

A. Внутрішньоротова рентгенографія
B. Термометрія
C. Електрооднотодіагностика
D. Телерентгенографія
E. Панорамна рентгенографія

461. Хлопчик 13 років скаржиться на відчуття важкості в зубі, біль від гарячого, неприємний запах із рота. Об'єктивно: коронка 46 сірого кольору. У 46 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, поверхнєве зондування безболісне, глибоке - болісне, перкусія - безболісна, слизова оболонка без змін. Визначте попередній діагноз.

A. Хронічний гранулюючий періодонтит
B. Хронічний фіброзний періодонтит
C. Хронічний гангренозний пульпіт
D. Хронічний фіброзний пульпіт
E. Загострення хронічного періодонтиту

462. Дільничним педіатром до стоматолога направлено дитину 2-х років зі скаргами на появу висипань в порожнині рота, підвищення температури тіла до 38,5°C, нежить, кашель, блювоту. Об'єктивно: температура тіла 37,2°C, шкірні покриви бліді, дитина в'яла, адинамічна. На фоні гіперемійованої СОПР є 12 - 16 афт., катаральний гінгівіт, регіонарний аденіт. Визначте діагноз.

A. Гострий герпетичний стоматит
B. Рецидивуючий герпетичний стоматит
C. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
D. Багатоформна ексудативна еритема
E. Гострий кандидозний стоматит

463. Дитина 9 років скаржиться на біль під час їжі у лівому передньому зубі верхньої щелепи. На медіальній контактній поверхні зуба 22 виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світлим дентином, яка сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Реакція на термічні подразники болісна. Виберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби.

A. Йодоформна паста
B. Резорцин-формалінова паста
C. Тимолова паста
D. Гідроокискальційвмісна паста
E. Формокрезолова паста

464. Батьки дівчинки 5 років звернулись до стоматолога - педіатра з метою санації дитини. Після клінічного обстеження був поставлений діагноз: хронічний глибокий карієс зуба 54. Виберіть пломбувальний матеріал для відновлення анатомічної

форми зуба.
A. Склоіономерний цемент
B. Композитний матеріал
C. Силікатний цемент
D. Цинк-фосфатний цемент
E. Силікофосфатний цемент

465. Дитина 6,5 років скаржиться на біль і відчуття печіння у кутах рота, що затруднює його відкриття. Об'єктивно: у кутах рота виявлені ерозії з інфільтрованими краями, вкриті нальотом сірвато-білого кольору. У цих ділянках також є гіперемія і мацерація шкіри. Прикус глибокий. В анамнезі у дитини - дисбактеріоз кишечника. Визначте попередній діагноз.

A. Кандидозний хейліт
B. Ексфолюативний хейліт
C. Метерологічний хейліт
D. Екзематозний хейліт
E. Атопічний хейліт

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

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

467. 13-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний гангренозний пульпіт 11 зуба і проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби надасть найбільшу терапевтичну дію?

A. Склоіономерний цемент
B. Ендометазон
C. Резорцин-формалінова паста
D. Цинк - евгенолова паста
E. Цинк-фосфатний цемент

468. Дівчинка 7 років занедужала гостро 3 дні тому. Об-но: температура 39,3°C. На шкірі обличчя, шиї, грудей, спини, передплічч, гомілок - червоно-багряні папульозні висипання та поодинокі пухирці діаметром до 4-5см, наповнені серозним вмістом. У порожнині рота великі ерозії, вкриті білуватим нальотом, різко болісні при доторканні. Губи набрякли, гіперемійовані, покриті кров'янистими кірками. Кон'юнктивит. На шкірі повік - кров'янисті кірочки і пухирці. Ваш передбачуваний діагноз?

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

469. У дівчинки 5,5 років $KP=5,0$. Після санації ротової порожнини стоматолог призначив з профілактичною метою таблетки фториду натрію (по 0,25 мг) 1 раз на добу. Яка тривалість курсу прийому фторвмісних таблеток:

A. 365 днів на рік
B. 250 днів на рік
C. 50 днів на рік
D. 100 днів на рік
E. 150 днів на рік

470. Хлопчику 7 років було проведено герметизацію фісур 36 та 46 зубів. Коли на вашу думку найбільш ефективно проведення герметизації фісур?

A. Через 1-2 роки після прорізування
B. Після виявлення карієсу постійних зубів
C. Зразу ж після прорізування постійного зуба
D. Після формування постійного прикусу
E. Через 3-4 роки після прорізування

471. Дівчинка 14,5 років протягом року скаржиться на болісність, припухлість і кровоточивість ясен під час їжі та при чистці зубів. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці нижніх і верхніх фронтальних зубів набрякла, гіперемійована, має ціанотичний відтінок. Ясенні сосочки і ясенний край розпушені, легко кровоточать при дотику, збільшені у розмірах і перебивають коронкові частини зубів на 1/3 їх висоти. Визначте попередній діагноз.

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

472. У хлопчика 12 років в ділянці 36 виникає тривалий біль від прийому гарячої їжі. Об'єктивно: коронка зуба 36 брудно-сірого кольору, глибока каріозна порожнина вивовнена розм'якшеним дентином. Є сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування болюче. Тепловий подразник викликає біль, який повільно стихає. Перкусія 36 безболісна. Який метод лікування доцільно застосувати?

- A. Девітальну екстирпацію
B. Екстракцію зуба
C. Девітальну ампутацію
D. Вітальну екстирпацію
E. Вітальну ампутацію

473. Батьки дівчинки 3 років скаржаться на рухомість зубів. Об'єктивно: зуби рухомі, ясеневі сосочки набряклі, синюшні, спостерігаються патологічні кишені з гнійним виділенням. Виявляється посилене зроговіння шкіри, особливо долоней і підшав. Визначте попередній діагноз.

- A. Хвороба Німмана - Піка
B. Хвороба Такахаха
C. Хвороба Гоше
D. Хвороба Папійона - Лефевра
E. Хвороба Таратинава

474. Дитині 8 років. Під час огляду порожнини рота в зубі 46, який має сіро-коричневий колір, виявлено глибоку каріозну порожнину, сполучену з порожниною зуба; зондування коронкової пульпи безболісне, зондування вічок корневих каналів болюче. Перкусія злегка відчутна. На рентгенограмі - корені зуба сформовані на 3/4 довжини. Який з перелічених засобів найбільш ефективний для медикаментозної обробки корневих каналів при лікуванні зуба 46?

- A. 1:5000 розчин фурациліну
B. 0,9% розчин натрію хлориду
C. 3% розчин перекису водню
D. 1% розчин натрію гіпохлориту
E. 40% розчин формаліну

475. У дитини двох місяців діагностовано гострий кандидозний стоматит середньої важкості. Які препарати з перелічених Ви використаєте для місцевого лікування дитини в першу чергу?

- A. Противірусні
B. Протигрибкові
C. Антисептики
D. Антибіотики
E. Кератопластичні

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

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

477. Дитина 11 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 ділянці нижніх фронтальних зубів набрякла, яскраво гіперемійована, легко кровоточить при дотику. Ясенні сосочки вкриті нальотом брудно-сірого кольору, після видалення якого залишається кровотолива болюча поверхня. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашіраування м'якого зубного нальоту. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Температура тіла - 37,6°C. Визначте попередній діагноз.

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

478. Мати 3-річної дитини звернулася зі скаргами на зміну кольору і стирання зубів. З анамнезу вдалося встановити, що емаль зі 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 - Капелона
B. Недосконалий дентиогенез
C. Недосконалий остеогенез
D. Недосконалий амелогенез
E. Системна гіоплазія емалі

479. Хлопчик 12 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен на верхній щелепі. Об-но: в ділянці зубів 13, 12, 11, 21, 22, 23 ясенний край набряклий, гіперемійований, деформований за рахунок його розростання. Ясенні сосочки перекривають коронкові частини зубів на 1/3 їх висоти, легко кровоточать при дотику. Виявлена скученість фронтальних зубів верхньої щелепи. На рентгенограмі патологічних змін в пародонті не виявлено. Які засоби необхідно застосувати для місцевого лікування в першу чергу?

- A. Стероїдні протизапальні
B. Кератопластичні
C. Склерозуючі
D. Нестероїдні протизапальні
E. Цитостатичні

480. Під час санації порожнини рота в дитини 6 років у 75 зубі була виявлена каріозна порожнина в межах

парапульпарного дентину, яка не сполучалась з порожниною зуба. Об'єктивно: порожнина виповнена розм'якшеним дентином, зондування дна і стінок її безболісне, реакція на температурні подразники відсутня, перкусія злегка болюча. На слизовій оболонці ясен у місці проєкції коренів 75 зуба слід від нориці. Вкажіть найбільш імовірний діагноз.

- A. Гострий травматичний періодонтит
B. Хронічний гранулюючий періодонтит
C. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
D. Хронічний фіброзний періодонтит
E. Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту

481. Яку із запропонованих паст доцільно використовувати для обтурації кореневого каналу 11 зуба, пролікованого з приводу хронічного гранулюючого періодонтиту в дитини 8 років?

- A. Іодоформну
B. Кальційвіснуну
C. Тимолову
D. Евгенолову
E. Резорцин-формалінову

482. Батьки 9 річної дитини звернулися до лікаря зі скаргами на темний колір 36 зуба та наявність нориці з виділенням гною, іноді неприємні відчуття при натисканні на зуб. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина. Зондування дна каріозної порожнини безболісне, реакція на температурний показник відсутня, перкусія - негативна. Каріозна порожнина сполучена з порожниною зуба, зондування безболісне. Рентгенологічно: вогнище розрідження кістки біля верхівок коренів 36 зуба з нечіткими обрисами. Який найбільш імовірний діагноз?

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

483. 4. Хлопчик 9 років скаржиться на біль, що виник вчора у постійному молярі на нижній щелепі зліва і посилюється при накушуванні. Присутнє відчуття "зуба, що виріс", зуб раніше не лікувався. Об'єктивно: коронка зуба змінена в кольорі, незачно зруйнована. Перкусія різко болісна. Слизова оболонка в ділянці проєкції верхівок зуба гіперемійована, болісна при пальпації. Назвіть найбільш вірогідний діагноз?

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

484. 6. Дівчинка 14 років скаржиться на наявність каріозної порожнини. Об'єктивно: в 26 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, відзначається реакція на холод та зондування, перкусія безболісна, слизова оболонка без змін. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щільності в ділянці верхівки піднебінного кореня. Визначте діагноз.

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

485. 7. Дитина 10,5 років скаржиться на постійний біль у 21зубі протягом доби. Зуб був залповидний рік тому з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: 21 зуб змінений у кольорі, перкусія - різко болюча. Слизова оболонка альвеолярного відростка у цій ділянці дещо набрякла, гіперемійована, болісна при пальпації. Визначте попередній діагноз.

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

486. 8. Хлопчик 7 років скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі. Об'єктивно: коронка 75 зруйнована на 2/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, відзначається реакція на холод, зондування та перкусія - безболісна. На слизовій оболонці в ділянці проєкції кореня рубець від нориці. На R-грамі - ділянка деструкції в ділянці біфуркації з нечіткими контурами. Визначте діагноз.

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

487. 9. Батьки хлопчика 5 років звернулися до стоматолога з метою санації дитини. При клінічному обстеженні порожнини рота в 65 зубі виявлена каріозна порожнина в межах біяпульпарного дентину. Порожнина зуба закрита, зондування не болюче, реакція на термічні подразники негативна, перкусія безболісна. Спостерігається симптом

вазопарезу. На рентгенограмі в периапікальній ділянці резорбція кісткової тканини з нечіткими контурами. Визначте діагноз.

- A. Хронічний гранулюючий остит
B. Хронічний гранулематозний періодонтит
C. Хронічний фіброзний періодонтит
D. Хронічний гранулюючий періодонтит
E. Радикалярна киста

488. Дівчинка 13 років скаржиться на наявність порожнини в зубі. Зуб раніше лікувався. Об'єктивно: у 26 глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Реакція на холодний подразник, зондування та перкусія - безболісна. На рентгенограмі відзначається розширення періодонтальної щільності. Визначте діагноз.

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

489. Хлопчик 13 років скаржиться на наявність порожнини в зубі. Об'єктивно: у 26 зубі глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники, зондування та перкусія - негативна. Стоматолог визначив діагноз: хронічний періодонтит. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

- A. Рентгенографію
B. Реографію
C. ЕОД
D. Термометрію
E. Міотометрію

490. Дитина 8 років скаржиться на постійний ниючий біль в 46 зубі, який з'явився вчора та посилюється при накушуванні. Раніше була біль від холодного. Об'єктивно: в 46 зубі на жуваельній поверхні глибока каріозна порожнина, зондування і реакція на t подразники безболісна, перкусія болюча, відзначається незначна рухомість, порожнина зуба закрита. Ясна в ділянці 46 гіперемійована, набряклі, пальпація болюча. На R-грамі близько верхівки несформованих коренів змін немає. Ваш попередній діагноз ?

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

491. Дитині 8 років встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 11 зуба, ускладнений періодонтитом і проведено лікування методом вітальної екстирпації. Який матеріал доцільно використати для завершення апексогенезу?

- A. Матеріали на основі штучних смол
B. Пасту на основі гідроксиду кальцію
C. Гутаперчеві штифти
D. Резорцин-формалінову пасту
E. Цинкоксид-евгенолову пасту

492. Дитина 14,5 років скаржиться на руйнування лівого кутного зуба верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальній-контактній і жуваельній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина у межах навколупульпарного дентину, що сполучається з порожниною зуба. Зондування і перкусія безболісна. На рентгенограмі 26 зуба біля верхівок коренів відзначається вогнище розрідження кісткової тканини з чіткими обрисами. Визначте найбільш імовірний діагноз.

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

493. Дитина 13 років скаржиться на гостру біль на верхній щелепі з права, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 16 зуба глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, відзначається реакція на термічні подразники, зондування безболісне, перкусія різко болюча, зуб рухомий, слизова в ділянці 16 зуба гіперемійована, набрякла. Після некрометомі розрита порожнина зуба з отриманням краплі гною. На рентгенограмі - змін в періодонті не виявлено. Ваш попередній діагноз ?

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

494. Під час санації порожнини рота у дитини 4 років в 64 зубі виявлена каріозна порожнина в межах навколупульпарного дентину, виповнена розм'якшеним дентином, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна каріозної порожнини безболісне. Реакція на термічні подразники та на перкусію відсутня. На слизовій оболонці ясен у проєкції верхівок коренів 64 зуба присутній слід від

нориці. Вкажіть ймовірний діагноз.

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

495. Хлопчик 13 років скаржиться на зміну кольору та неприємні відчуття під час надавлювання на зуб нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: в 36 зубі каріозна порожнина, вивопнена пломбою. Після її видалення - зондування дна каріозної порожнини безболісне. Реакція зуба на термічні подразники та перкусію відсутня. При рентгенологічному дослідженні в ділянці верхівки 36 зуба відмічається вогнище розрідження кісткової тканини круглої форми з чіткими обрисами, діаметр якого - 4мм. Вкажіть ймовірний діагноз.

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

496. Дитина 9 років скаржиться на ниючий біль в зубі, що посилюється при надавлюванні. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 36 зубі наявна пломба, перкусія різко болюча, слизова оболонка гіперемійована, 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

497. Хлопчик 12 років скаржиться на постійний, інтенсивний пульсуючий біль в зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок колатерального набряку м'яких тканин, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні при пальпації. У 26 зубі глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічні подразники, зондування безболісні, перкусія різко болюча, зуб рухомий. На рентгенограмі 26 зуба змін у періодонті немає. Визначте діагноз.

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

498. Дівчинка 6 років з'явилася до лікаря-стоматолога з метою завершення лікування 75 зуба з приводу загострення хронічного гранулюючого періодонтиту. Скарги відсутні. Об'єктивно: герметична пов'язка в 75 зубі збережена, перкусія безболісна, слизова оболонка в ділянці 75 без патологічних змін, безболісна при пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

- A. Сіпер із гутаперчевим штифтом
- B. Скльоіономерний цемент
- C. Кальційфосфатну пасту
- D. Цинкооксид-евгенолову пасту
- E. Йодоформу пасту

499. При плановій санації порожнини рота у хворого С. 15 років на дистальній жувальній поверхні 45 зуба виявлено каріозну порожнину, на дні залишки пломбувального матеріалу. Перкусія 45 безболісна, на слизовій оболонці ясен - норіця. На рентгенограмі навколо верхівки кореня 45 - вогнище деструкції кісткової тканини у вигляді язиків полум'я, кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Поставте найбільш вірогідний діагноз.

- A. Хронічний гранулематозний періодонтит
- B. Хронічний гранулюючий періодонтит
- C. Загострення хронічного періодонтиту
- D. Радикалярна кіста
- E. Хронічний фіброзний періодонтит

500. Хвора А. 12 років звернулася до стоматолога зі скаргами на постійний пульсуючий біль, що триває 4 доби, біль посилюється при накушуванні. При огляді каріозна порожнина на жувальній поверхні 26 зуба з порожниною зуба не сполучається, зондування дна безболісне, вертикальна та горизонтальна перкусія різко болючі, зуб рухомий. На рентгенограмі змін в тканинах періодонту немає. Поставте найбільш вірогідний діагноз.

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

501. Хворий П. 13 років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. При обстеженні в 46 зубі виявлено каріозну порожнину в межах навколпульпарного дентину, зуб сірого кольору. Який з додаткових методів обстеження допоможе встановити діагноз?

- A. Рентгенографія
- B. Зондування
- C. Перкусія

- D. Термопроба
- E. Вітальне забарвлення

502. Дівчині 17 років запломбовано кореневий канал 15 зуба з приводу хронічного фіброзного періодонтиту. Через добу з'явився біль в ділянці 15, що підсилюється при накушуванні. На рентгенограмі: кореневий канал 15 запломбовано до фізіологічної верхівки. Яке лікування потрібно призначити?

- A. Зробити інфільтраційну анестезію
- B. Зробити розтин по перехідній складці
- C. Анальгетики
- D. Фізіотерапевтичні процедури
- E. Призначити полоскання порожнини рота гіпертонічними розчинами

503. Пацієнт К. 14 років звернувся до стоматолога зі скаргами на відчуття дискомфорту у ділянці 36 зуба. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування та термопроба безболісні, перкусія позитивна. Який поріг електростимуляції цього зуба?

- A. Більше 100 мкА

- B. 18-25 мкА

- C. 2-6 мкА

- D. 30-60 мкА

- E. 0-90 мкА

504. Хворий 16 р. скаржиться на ниючий біль в ділянці 26 зуба протягом 2-х днів. На дистальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина в межах навколпульпарного дентину, зондування дна безболісне, вертикальна перкусія позитивна, слизова оболонка навколо 26 зуба гіперемійована. Електростимулятивність - 115 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

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

505. Пацієнт А. 15 років, скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 16 зуба. Об'єктивно: 16 зуб - каріозна порожнина великих розмірів, вивопнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита, зондування дна безболісне, перкусія різко болюча. Рухомість зуба II ступеня. Пальпація в проекції верхівки коренів 16 зуба - болюча. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найвірогідніший діагноз?

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

506. Студентка 18 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 22 зубі. Пломба випали 2 місяця тому. Зуб раніше лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 22 зубі на медіальній поверхні визначається глибока каріозна порожнина, частково вивопнена пломбою. Коронка брудно-рожевого кольору. На рентгенограмі: кореневий канал заповнений пломбувальним матеріалом на 1/2 довжини кореня, в ділянці верхівки кореня - вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими, рівними контурами, розміром 0,3x0,3 см. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Хронічний фіброзний періодонтит
- B. Залишковий пульпіт
- C. Хронічний гранулематозний періодонтит
- D. Радикалярна кіста
- E. Хронічний гранулюючий періодонтит

507. Хворий А. 16 років, скаржиться на дискомфорт в 27 зубі, виникнення ниючого болю при накушуванні. Із анамнезу стало відомо, що при переохолодженні на яснах відкривається норіця. Об'єктивно: коронка 27 змінена в кольорі, пломба на жувальній поверхні, на слизовій оболонці в ділянці зуба рубець від норіці. Ваш попередній діагноз?

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

508. У хворого С. 12 років під час санації порожнини рота в 36 зубі виявлено каріозну порожнину з залишками пломби. Колір зуба змінений. Порожнина зуба відкрита, зондування та перкусія - безболісні. На рентгенограмі в проекції верхівки медіального кореня - деструкція кісткової тканини з чіткими межами 0,3-0,3 см. Встановіть діагноз.

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

509. Лікар-стоматолог проводить лікування 36 зуба з приводу хронічного періодонтиту у хлопця 16 років. Рентгенологічно: медіальні кореневі канали вигнуті, в ділянці верхівки медіального кореня визначається вогнище деструкції кісткової тканини з нерівними

контурами розміром 0,2x0,2 см. Який із перерахованих лікарських засобів є оптимальним для проведення внутрішньоканального електрофорезу?

- A. 3 % р-н сульфату міді
- B. 10 % р-н йодиду калію
- C. 1 % р-н декаметоксину
- D. 1 % р-н новокаїну
- E. 0,1 % р-н тріпсину

510. Назвіть механізм дії іпосенсибілізуючих препаратів.

- A. Сповільнюють регенерацію
- B. Пригнічення механізмів розвитку алергічних реакцій
- C. Стимулюють регенерацію
- D. Зменшують активність мікроорганізмів
- E. Відновлюють функцію імунної системи

511. При об'єктивному обстеженні дитини 10-ти років лікар-стоматолог поставив діагноз: мікробний хейліт. Вкажіть препарат етіотропної дії.

- A. С. Крем, що містить кортикостероїди Крем, що містить кортикостероїди
- B. Крем, що містить анальгетики
- C. Крем, що містить антибіотики
- D. D. Крем, що містить вітаміни Крем, що містить вітаміни
- E. Крем, що містить кератопластики

512. До лікаря-стоматолога зі скаргами на болочість, печіння губ та наявність на губах масивних сіро-коричневих лусочок звернувся хлопець 17-років. При огляді лікар виявив набряклі гіперемійовані губи вкриті масивними коричневими лусочками, при знятті яких, утворюється волога та гладка яскраво-червона поверхня. Встановлено діагноз: ексофоліативний хейліт, ексудативна форма. Що потрібно призначити для місцевого лікування в даному випадку у першу чергу?

- A. Змазування губ протигрибковим кремом
- B. Антибактеріальні пов'язки
- C. Змазування губ кремом, що містить анальгетики
- D. Короткотривалий курс аплікації мазі з вмістом кортикостероїдів
- E. Обробка губ розчином метиленового синього

513. До лікаря-стоматолога звернулася дівчинка 7-років зі скаргами на сухість та печіння губ. Хлопчик має звичку облизувати та обкусувати губи. Об'єктивно: лікар виявив неправильне змикання губ (не по зоні Клейна), на губах знаходяться лусочки сірвато-коричневого кольору, при знятті яких залишається суха гіперемійована поверхня. Встановлено діагноз: ексофоліативний хейліт, суха форма. Які рекомендації повинен дати лікар по догляду за губами?

- A. Змазувати кремом, що містить антибіотики
- B. Використовувати гігієнічну помаду
- C. Змазувати кремом, що містить кортикостероїди
- D. Не використовувати гігієнічну помаду
- E. Змазувати кремом, що містить сорбенти

514. У хлопчика 9-ти років зі скаргами на наявність в порожнині рота виразково-некротичних уражень та пухлино-подібних розростань ясен, лікар-стоматолог попередньо діагностував хронічний лейкоз. З метою профілактики вторинного кандидозного інфектування лікар призначив полоскання порожнини рота розчином:

- A. що робить середовище порожнини рота лужним
- B. що підсилює слиновиділення
- C. що робить середовище порожнини рота стерильним
- D. що робить середовище порожнини рота кислим
- E. що підсушує слизову оболонку рота

515. Назвіть захворювання, прояви яких у порожнині рота не є протиположними до застосування фізичних методів лікування захворювань слизової оболонки порожнини рота.

- A. Хвороби крові
- B. Інфекційні захворювання
- C. Виразки СОГР
- D. Захворювання серцево-судинної системи, компенсована форма
- E. Активна форма туберкульозу

516. Кінцевим етапом місцевого лікування уражень слизової оболонки порожнини рота є застосування:

- A. Анальгетиків
- B. Препаратів-кератолітиків
- C. Кортикостероїдів
- D. Препаратів кератопластичної дії
- E. Антибіотиків

517. Яку речовину з перерахованих слід використовувати для пригнічення страху і внутрішнього напруження у хворого перед відвідуванням стоматолога?

- A. Діазепам
- B. Екстракт кропиви
- C. Анальгін
- D. Екстракт валеріани
- E. Анаферон

518. Назвіть групу препаратів місцевої дії, що сприяють очищенню виразок вкритих некротичним нальотом.

- A. Протеолітичні ферменти
- B. Антисептики
- C. Анестетики
- D. Кератопластики
- E. Нестероїдні протизапальні

519. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з 3-річною дитиною зі скаргами на відмову дитини їсти з пляшечки та плач під час годування. З анамнезу відомо, що пологи були ускладненими, дитина народилася ослабленою у 37 тижнів з вагою тіла 2 кг 200 г, на грудному годуванні не перебувала. Об'єктивно: на межі м'якого та твердого піднебіння виявлені овальної форми ерозії з чіткими краями вкриті жовто-сірим нальотом. Встановлено діагноз: афта Беднара. Який засіб для знеболення доцільно використати в даній ситуації?

- A. 10% -розчин лідокаїну в аерозолі
- B. В/в наркоз
- C. Ін'єкція 3%-розчином скандонесту на межі м'якого та твердого піднебіння
- D. Камістад-гель
- E. Провідникову анестезію

520. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 18 років зі скаргами на підвищення температури тіла до 37,4°C, болочість губ та появу пухирців на них, що з'явилися 2 доби назад. З анамнезу відомо, що дані симптоми повторюються 3-4 рази на рік. Об'єктивно: на межі червоної облямівки і шкіри верхньої губи зліва виявлено згруповані пухирці із серозним вмістом. Лікар діагностував рецидивуючий герпетичний стоматит. Які лікарські препарати слід призначити в першу чергу?

- A. Антибіотики широкого спектру дії
- B. Препарати саліцилової кислоти
- C. Вітамінотерапію
- D. Протигерпетичну полівакцину
- E. Антигістамінні препарати

521. При лікуванні кандидозного стоматиту у дитячому віці всі предмети догляду за дитиною потребують спеціальної обробки, а саме:

- A. кип'ятіння у підсоленій воді
- B. замочування у мильному розчині
- C. кип'ятіння у 2% розчині гідрокарбонату натрію(соди)
- D. промивання під проточною водою
- E. протирання спиртом

522. Батьки з 4-річною дитиною звернулися зі скаргами на випадкове заковтування дитиною м'якого розчину. Під час огляду порожнини рота лікар виявив глибокі ураження слизової оболонки губ, щік, язика, піднебіння та глотки вкриті фібринозним нальотом. Наліт важко знімається оголюючи болючі ерозивні поверхні. Чим на вашу думку потрібно нейтралізувати дію розчину, що спричинило дані ураження слизової оболонки порожнини рота?

- A. 0,5% розчином лимонної кислоти
- B. 1% розчином хлоргексидину
- C. 1% розчином вапняної води
- D. 0,1% розчином нашатирного спирту
- E. 3% розчином перекису водню

523. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з 3-річною дитиною зі скаргами на випадкове заковтування дитиною м'якого розчину. Під час огляду порожнини рота лікар виявив яскраво гіперемійовані, вологі, набряклі та без чітких обмежень глибоко уражені ділянки слизової оболонки губ, щік, язика, піднебіння, глотки. Ділянки ураження вкриті фібринозним нальотом, при знятті якого оголюються болючі ерозивні поверхні. Поставте попередній діагноз.

- A. Механічна травма
- B. Опік спиртом
- C. Опік кислотою
- D. Опік лугом
- E. Фізична травма

524. Під час процедури сріблення зубів дитині 2 років, крапля 4% розчину нітрату срібла випадково потрапила на слизову оболонку ясен в ділянці зубів 71 та 81. Чим потрібно обробити уражені ділянки ясен щоб зменшити всмоктування срібла?

- A. Розчином етилового спирту
- B. 1% розчином вапняної води

- C. Розчином Люголя
- D. Розчином 1% перекису водню
- E. 0,5% розчином лимонної кислоти

525. До лікаря-стоматолога звернулися батьки з 2-річною дитиною зі скаргами на те, що дитина через необережність могла ковтнути 6% оцет. Під час огляду лікар виявив наступне: на набряклій гіперемійованій слизовій оболонці язика та піднебіння щільну сірувато-білу плівку та підтвердив здогади батьків. Чим потрібно обробити уражені ділянки порожнини рота щоб нейтралізувати дію кислоти?

- A. Оливковою олією
- B. 3% розчином перекису водню
- C. Перевареною водою
- D. 1% розчином гідрокарбонату натрію
- E. 1% розчином метиленового синього

526. До лікаря-стоматолога звернулася дівчина 18 років зі скаргами на різке збільшення губ, свербіж, відчуття розпирання в губах, яке пов'язує з використанням нової помади. Об'єктивно: губи різко набрякли, щільно еластичної консистенції, напружені, пальпація безболісна. Регіональні лімфатичні вузли не збільшені. Встановлений діагноз: контактний алергічний хейліт. Які із запропонованих препаратів доцільно застосувати для загального лікування цього захворювання?

- A. Нестероїдні протизапальні
- B. Протигрибкові
- C. Антибактеріальні
- D. Антигістамінні
- E. Кератопластичні

527. До лікаря-стоматолога звернувся пацієнт 17 років зі скаргами на болочість і тріщину нижньої губи. З анамнезу стало відомо, що тріщина з'явилася пізніше тому і погано загоюється. Об'єктивно: у центральній частині нижньої губи виявлена глибока тріщина, яка поширюється і на червону облямівку. Тріщина вкрита коричневими лусочками, краї ущільнені. Встановлено діагноз: хронічна рецидивна тріщина губи. Яку лікувальну тактику повинен обрати лікар?

- A. Висікання тріщини
- B. Антибіотики
- C. Кортикостероїди
- D. Протеолітичні ферменти
- E. Кератопластичні засоби

528. Дівчина 17 років скаржиться на сухість та печіння спинки язика, які виникли тиждень тому. Печіння посилюється при споживанні гострої та кислої їжі. Два тижні тому хворіла на пневмонію та отримувала потужну антибіотикотерапію. Об'єктивно: слизова оболонка язика гіперемійована та набрякла, в його складках виявлений крихто-подібний сіро-білий наліт. На бічних поверхнях язика є ділянки десквамації. Встановлений діагноз: гострий псевдомембранозний кандидоз. Виберіть найефективніший комплекс препаратів для місцевого лікування.

- A. Фурацилін та гідрокортизонова мазь
- B. Фурацилін та метиленовий синій
- C. Солкосерил та хлоргексидин
- D. Полоскання розчином натрію гідрокарбонату та пімафуцином
- E. Полоскання розчином натрію гідрокарбонату та гідрокортизонова мазь

529. Пацієнт віком 18 років скаржиться на біль язика під час вживання їжі та при розмові. Захворів 2 тижні тому. Об'єктивно: на слизовій оболонці бічної поверхні язика справа виявлено виразку неправильної форми, вкрити некротизованим нальотом. Краї виразки гіперемійовані, їх пальпація болюча. Коронки зубів 46 та 47 зруйновані, з гострими краями. Які першочергові дії лікаря-стоматолога?

- A. Хірургічне лікування
- B. Знеболювання вогнища ураження
- C. Застосування протизапальних засобів
- D. Усушення травматичних чинників
- E. Застосування кератопластичних засобів

530. Пацієнт віком 16 років скаржиться на обкладення язика, яке з'явилося тиждень тому. Протягом місяця клопещ лікувався у стаціонарі з приводу запалення легень. Об'єктивно: на середній і задній третині язика ниткоподібні сосочки видовжені до 0,5 см темно-коричневого кольору. У мазку зі спинки язика

виявлено значну кількість дріжджоподібних грибів. Аналіз крові в нормі. Які препарати могли призвести до таких змін язика у даного пацієнта?

- A. Протигрибкові препарати
- B. Вітаміни групи В
- C. Антибіотики
- D. Протівірусні препарати
- E. Антигістамінні препарати

531. Пацієнту віком 17 років після ретельного обстеження був поставлений діагноз: волосатий (чорний) язик. Які лікарські засоби, на вашу думку, необхідно призначити даному пацієнту?

- A. Кератолітичні препарати
- B. Антисептики
- C. Вітаміни
- D. Протівірусні препарати
- E. Анестетики

532. Пацієнту віком 18 років постановлено діагноз: виразково-некротичний стоматит. Під час обробки поверхню виразок некротизований наліт видаляється важко. Які медикаментозні препарати доцільно використати першочергово в даній ситуації?

- A. Антибіотики
- B. Кератопластики
- C. Протеолітичні ферменти
- D. Протівірусні препарати
- E. Антисептики

533. У дитини 2,5 роки напередодні ввечері з'явився біль у порожнині рота під час вживання їжі й підвищилася температура до 38,0°C. Під час огляду на гіперемійованій слизовій оболонці спинки язика виявлено кілька ерозій округлої форми 1-3 мм у діаметрі вкритих сірувато-білим нальотом. Ясна на обох щелепах гіперемійовані, набряклі. Підщелепний лімфаденит. Встановлений діагноз: гострий герпетичний стоматит. Які препарати слід призначити дитині в першу чергу?

- A. Антисептичні
- B. Протигрибкові
- C. Протівірусні
- D. Протизапальні
- E. Кератопластики

534. Під час профілактичного огляду у хворого віком 16 років виявлені ділянки десквамації, які розміщені на спинці язика і нагадують географічну карту. Зі слів пацієнта язик має такий вигляд з дитинства. Періодично виникає печіння язика. Що можна рекомендувати пацієнту за наявності таких суб'єктивних відчуттів у язичці?

- A. Кортикостероїдні мазі
- B. Ферментативні препарати
- C. Кератолітичні засоби
- D. Кератопластичні засоби
- E. Протигрибкові засоби

535. До лікаря-стоматолога звернулася дівчина 12 років зі скаргами на сухість та печіння червоної облямівки губ і кутів рота. З 8 років хворіє на цукровий діабет. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, застійно гіперемійована, вкрита лусочками. У кутах рота спостерігаються тріщини, вкриті білим нальотом. Встановлено діагноз: кандидозний хейліт. Яку мазь потрібно рекомендувати даній пацієнтці для змазування червоної облямівки губ?

- A. Інтерферонову мазь
- B. Ланолінову мазь
- C. Мазь, що містить клотримазол
- D. Еритроміцинову мазь
- E. Преднізолінову мазь

536. Хворий віком 16 років після переохолодження скаржиться на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C, кашель, нежить, біль в горлі під час ковтання. Об'єктивно: на набряклій та гіперемійованій слизовій оболонці порожнини рота спостерігається посилений судинний малюнок, виявлені геморагії і наліт на язичці, численні пухирці, що містять прозорий ексудат. Встановлений діагноз: гострий герпетичний стоматит. Які з перелічених препаратів належить до етіотропних?

- A. Антигістамінні препарати
- B. Протівірусні препарати
- C. Анальгетики
- D. Сульфаніламідні препарати
- E. Антибіотики