

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Дитяча терапевтична стоматологія - база тестів 2011 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2011 року**

Кількість запитань: **168**

1. Дівчинці віком 1,5 року був поставлений діагноз : гост-рий герпетичний стоматит середньої тяжкості ,період висипання. Які лікарські засоби ,на Вашу думку , необхід-но призначити в першу чергу ?

*** А) Противірусні .**

В) Антибіотики .

С) Антисептики .

Д) Кератопластичні .

Е) Протиалергічні .

2. Під час профогляду у 11-річної дівчинки встановлена від-сутність емалі на горбиках молярів та однакові за розміром білі плями з чіткими контурами на одноймених зубах. Жу-вальна поверхня молярів шершава, тверда,зондування безболесне, поверхня плям блискуча, не фарбується 1% розчином метиленового синього.Який з зазначених діагнозів вірний ?

*** А) Системна гіоплазія.**

В) Місцева гіоплазія.

С) Множинний карієс.

Д) Підвищене стирання зубів.

Е) Флюороз.

3. При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено крейдовидну пляму на вестибулярній поверхні 21 зуба, яка локалізована в пришийковій ділянці. Пляма має матову поверхню. Суб'єктивні скарги дитини відсутні. Поставте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Карієс в стадії плями.**

В) Плямиста форма флюорозу.

С) Гіоплазія емалі.

Д) Поверхневий карієс.

Е) Дисплазія Капдепона.

4. Дитина 3,5 років скаржиться на біль в зубі нижньої щелепи зліва, яка вперше з'явилася вночі. Об'єктивно: в 75 зубі глибока каріозна порожнина, яка локалізується на медіальній поверхні. Сполучення з порожниною зуба немає. Зондування болісне в одній точці, перкусія слабо болісна. Який препарат доцільний використати для девіталізації пульпи?

*** А) Параформальдегід.**

В) Миш'яковистий ангідрид.

С) 30% розчин формаліну.

Д) Кристалічний резорцин.

Е) Карболову кислоту.

5. Мати д 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?

*** А) Гострий герпетичний стоматит.**

В) Гострий грибковий стоматит.

С) Багатоформна ексудативна ерітема.

Д) Медикоментозний стоматит.

Е) Виразково-некротичний стоматит

6. До ортодонта звернулися батьки з дівчинкою 9 років зі скаргами на неправильне розташування зубів на верхній щелепі. Діастема на верхній щелепі 4 мм. Вузdechка верхньої губи прикріплюється до міжзубного сосочка, при потягуванні за губу за вуздечкою подається міжзубний сосочок. Визначте причину виникнення діастеми.

*** А) Аномалія прикріплення вуздечки верхньої губи**

- В) Надкомплектний зуб
- С) Мікродентія різців
- Д) Звуження верхнього зубного ряду
- Е) Вкорочення фронтальної ділянки верхньої зубної дуги

7. Ребенок 14 лет обратился с жалобами на боли в области нижней челюсти справа, усиливающейся при жевании, нарушение смыкания зубов. Из анамнеза: получил травму 2 дня назад. На основании клиники, объективных и R-логических данных установлен диагноз: перелом нижней челюсти между 44 и 45 зубами. Что необходимо провести при лечении данного больного?

*** А) Двучелюстное шинирование с межчелюстной резиновой тягой**

- В) Лигатурное связывание
- С) Остеосинтез минипластинкой
- Д) Аппарат Рудько.
- Е) Гладкая шина скоба

8. Дівчинка 2-х років хворіє 2-й день. Температура тіла 38оС, відмовляється від їжі, вередує. Підщелепні лімфовузли болісні, дещо збільшені. В порожнині рота на слизовій губ, щік, м'якого піднебіння численні ерозії, які в окремих ділянках зливаються. Ерозії вкриті білуватим нальотом. Визначаються симптоми катарального гінгівіту. Вкажіть попередній діагноз.

*** А) Гострий герпетичний стоматит**

- В) Рецедивуючий герпес
- С) Багатоформна ексудативна ерітема
- Д) Хронічний рецедивуючий афтозний стоматит
- Е) Гострий кандидозний стоматит

9. Дівчинка 1,5 роки перебувала на лікуванні в інфекційному відділенні . Отримувала антибіотики. під час огляду в порожнині рота були виявлені білі нальоти у вигляді сироподібних плівок на гіперемійованій слизовій оболонці щік і на язиці. Плівки легко знімаються, оголюючи гіперемійовану поверхню. Загальний стан задовільний, температура тіла 36,5оС. Поставте попередній діагноз.

*** А) Гострий кандидозний стоматит**

- В) Медикаментозний стоматит
- С) Хронічний кандидозний стоматит
- Д) Гострий герпетичний стоматит
- Е) рецедивирующий герпетический стоматит

10. Хлопчик 7,5 років впав, вдарився обличчям і травмував верхні передні зуби. Об-но: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/3. Порожнина зубів закрита. Під час зондування - біль по лінії перелому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія болісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів злегка гіперемійована. Який додатковий метод обстеження доцільно використати?

*** А) Рентгенографію**

В) Стоматоскопію

С) Термометрію

Д) -ортопантомографія

Е) Біопотенціалометрію

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

*** А) Местная гипоплазия**

В) Системная гипоплазия эмали

С) Очаговая гипоплазия эмали

Д) Эрозия эмали

Е) Флюороз

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

*** А) Хронічний фіброзний періодонтит.**

- В) Хронічний простий пульпіт .
- С) Хронічний гангренозний пульпіт.
- Д) Хронічний гранулюючий періодонтит .
- Е) Хронічний грануломатозний періодонтит .

13. Хлопчику 12 років скаржиться на біль у порожнині рота протягом 2-х діб , головний біль ,підвищення температури тіла до 39о С. В анамнезі ексудативний діатез .Об'єктивно : на шкірі обличчя та рук еритематозні плями, папули з двоконтурним забарвленням .Катаральний кон'юнктивіт та риніт .Червона кайма губ набрякла з кров'яними кірками ; на слизовій оболонці рота - болісні ерозії з сіруватим нальотом , по їх краях є уривки оболонок пухирів. Слизова оболонка ясен гіперемійована .Визначте попередній діагноз .

*** А) Синдром Стивенса-Джонсона.**

- В) Гострий герпетичний стоматит .
- С) Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит .
- Д) Багатоформна ексудативна еритема .
- Е) Синдром Лаела.

14. Дитина 13 років скаржиться на кровоточивість ясен під час прийому жорсткої їжі. Під час огляду виявлений набряк і незначна гіперемія, цианотичність слизової оболонки ясен верхньої і нижньої щелепи, зуби вкриті товстим шаром вязкого білого нальоту, який легко видаляється екскаватором. Поставте попередній діагноз.

*** А) Хронічний катаральний гінгівіт.**

- В) Гострий катаральний гінгівіт
- С) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.
- Д) Генералізований пародонтит
- Е) -Локалізований пародонтит-

15. Дитині 8 років. Під час огляду порожнини рота в 46 зубі, який має сіро-коричневий колір, виявлено глибоку каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба; зондування коронкової пульпи безболісне, зондування вустів кореневих каналів болюче. Перкусія злегка відчутна. На рентгенограмі - корені зуба зформовані на 3/4 довжини. Що з переліченого найбільш ефективно для медикаментозної обробки кореневих каналів при лікуванні 46 зуба?

*** А) 1% розчин натрія гіпохлоріту**

- В) 1:5000 розчин фурациліну
- С) 3% розчин перекису водню
- Д) 0,9% розчин натрія хлориду
- Е) 40% розчин формаліну

16. Дитині 5 років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба и проведено лікування. Якому матеріалові для кореневої пломби Ви віддасте перевагу?

*** А) Цинкевгенольний цемент**

- В) Цинк-фосфатний цемент
- С) Склоіономірний цемент
- Д) Кальційвмісна паста
- Е) Резорцинформалінова паста

17. У ребенка 2,5 лет вчера вечером появилась боль в полости рта при приеме пищи и повысилась t до 38. При осмотре: , на гиперемизированной слизистой оболочке спинки языка несколько эрозий округлой формы 1-3 мм в диаметре, покрытых серовато-белым налетом. Десна на обеих челюстях гиперемизирована, отечна. Подчелюстной лимфаденит. Какие препараты Вы назначите в первую очередь?

*** А) Противовирусные**

В) Противовоспалительные

С) Противогрибковые

Д) Кератопластики

Е) Антисептические

18. Ребенок 11 лет, жалуется на боль во рту, общую слабость, повышение t до 39-40. Болеет третий день. Накануне перенес ОРВИ, получал антибиотики, сульфаниламиды. Объективно: общее состояние очень тяжелое, ребенок вял, апатичен. Губы отечны, покрыты массивными кровянистыми корками. Множество обширных эрозий на слизистой оболочке щек, языка, губ, покрытых белесоватым налетом. Кровянистые корочки в носовых ходах, на щеках, кровоизлияние в склеру левого глаза. Какой наиболее вероятный диагноз?

*** А) Синдром Стивенса-Джонсона**

В) Острый герпетический стоматит

С) Острый язвенно-некротический стоматит

Д) Синдром Лайела

Е) Многоформная экссудативная эритема

19. Ребенок 13 лет жалуется на сухость и шелушение губ в течение 1,5 лет. Лечение не проводилось. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, губы сухие, слегка отечные. На границе красной каймы и слизистой оболочки губ множество сухих, полупрозрачных, поперечных чешуек с приподнятыми краями. После их удаления обнажается ярко-красная, гладкая поверхность. . Кожа губ и углы рта без патологических изменений. Ваш предполагаемый диагноз?

*** А) Эксфолиативный хейлит**

В) Актинический хейлит

С) Экзематозный хейлит

Д) Метеорологический хейлит

Е) Гландулярный хейлит

20. Мальчик 13 лет обратился на прием с жалобами на кровоточивость и необычный вид десен. Беспокоит в течение года. При осмотре - коронки зубов фронтальных зубов верхней и нижней челюсти на 1/3 покрыты разросшейся десной. Десневые сосочки цианотичны, рыхлые, легко кровоточат. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Прикус ортогнатический. Дыхание ротовое. На рентгенограмме патологических изменений в альвеолярной кости не обнаружено. Ваш предполагаемый диагноз?

*** А) Хронический гипертрофический гингивит**

В) Хронический катаральный гингивит

С) Хронический генерализованный пародонтит

Д) Хронический локализованный пародонтит

Е) Фиброматоз десен

21. У ребенка 5 лет острая самопроизвольная боль в 74 зубе, которая появилась вчера вечером, ночью спал плохо. Объективно: на жевательно-медиальной поверхности 74 имеется глубокая кариозная полость с остатками пломбы, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование резко болезненно по всему дну. Перкуссия незначительно болезненна. Выражена болевая реакция на холодную воду, которая медленно проходит. Десна в области 74 без изменений. Ваш предполагаемый диагноз?

*** А) Острый общий (серозный) пульпит**

В) Острый частичный (серозный) пульпит

С) Обострение хронического пульпита

Д) Острый гнойный пульпит

Е) Острый серозный периодонтит

22. У мальчика 14 лет диагностирован локализованный гипертрофический гингивит в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти, гранулирующая форма. Прикус ортогнатический. Глубина предверия полости рта 9 мм. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной - 3. Дыхание - носовое, вредных привычек не выявлено. Врач-стоматолог провел местную противовоспалительную терапию. Какое местное лечение Вы проведете в дальнейшем?

*** А) Склерозирующая терапия**

В) Кюретаж карманов

С) Гингивотомия

Д) Физиотерапия

Е) Вестибулопластика

23. Девочка 12 лет жалуется на боль в полости рта при приеме пищи, кровоточивость десен, неприятный запах изо рта. Боль в полости рта появилась три дня назад. Объективно: t - 38,2 в полости рта - десневой край на верхней и нижней челюсти покрыт сероватым налетом, легко кровоточит. Десневые сосочки у 42,41,31,32 отсутствуют, изъязвления по краю десны. С какой группы лекарственных препаратов Вы начнете местное лечение в данном случае?

- A) Антисептики
- B) Противовоспалительные
- C) Кератопластики
- * D) Обезболивающие**
- E) Ферменты

24. Під час профілактичного огляду у 11-річної дитини на вестибулярній поверхні і горбах 15 зуба виявлені плями білого кольору з чіткими обрисами. Транспарентність емалі в ділянках ураження збережена, при її зондуванні шерохуватість не відзначається. В анамнезі - передчасне видалення 55 зуба внаслідок ускладненого карієсу. Визначте найбільш імовірний діагноз.

- * A) Місцева гіоплазія емалі**
- B) Системна гіоплазія емалі
- C) Флюороз зубів
- D) Хронічний поверхневий карієс
- E) Гострий поверхневий карієс

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

*** А) Компомерний матеріал**

- В) Композитний матеріал
- С) Силікатний цемент
- Д) Сілікофосфатний цемент
- Е) Полікарбоксилатний цемент

26. Дитина 6 років скаржиться на наявність каріозних порожнин у кутніх нижніх зубах зліва. На жувальних поверхнях 74 і 75 зубів виявлені каріозні порожнини у межах плащового дентину заповнені щільним пігментованим дентином. Зондування дна і стінок каріозної порожнини безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зубів безболісна. Під час препарування каріозних порожнин на рівні емалево-дентинного сполучення з'явився біль. Виберіть найбільш імовірний діагноз.

*** А) Хронічний середній карієс**

- В) Гострий середній карієс
- С) Хронічний періодонтит
- Д) Хронічний глибокий карієс
- Е) Хронічний поверхневий карієс

27. Дитина 8,5 років скаржиться на біль під час їжі у правому кутньому верхньому зубі. На жувальній поверхні 55 зуба визначена глибока каріозна порожнина заповнена розм'якшеним дентином коричневого кольору, що сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічних змін у періодонті 55 зуба не визначено. Виберіть оптимальний метод лікування.

*** А) Девітальна ампутація**

- В) Девітальна екстирпація
- С) Вітальна екстирпація
- Д) Вітальна ампутація
- Е) Біологічний метод

28. Дитина 9 років скаржаться на біль під час їжі у нижньому лівому кутньому зубі. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 85 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникає різкий біль і помірна кровоточивість. Перкусія зубу слабо болісна. На рентгенограмі 85 зуба в ділянці біфуркації та біля верхівок коренів визначено вогнища розрідження кісткової тканини з нечіткими обрисами, спостерігається нерівномірна їх резорбція. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Пульпіт, ускладнений періодонтитом**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт
- С) Хронічний гангренозний пульпіт
- Д) Хронічний гранулюючий періодонтит
- Е) Загострення хронічного періодонтиту

29. Дитина 14 років скаржаться на кровоточивість і біль під час їжі у нижньому правому кутньому зубі. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба виявлена велика каріозна порожнина, заповнена тканиною червоного кольору. При її поверхневому зондуванні визначається болючість і помірна кровоточивість. Більш глибоке зондування спричиняє різкий біль. Перкусія зуба безболісна Визначте попередній діагноз

*** А) Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт
- С) Хронічний гангренозний пульпіт
- Д) Хронічний папіліт
- Е) Хронічний гранулюючий періодонтит

30. Батьки 4,5 річної дитини скаржаться на зруйнованість передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 51, 61 і 62 зубів майже відсутня, зондування вустів кореневих каналів слабо болісне, супроводжується значною кровоточивістю. Перкусія зубів безболісна, На набряклій цианотичній слизовій оболонці альвеолярного паростка в ділянц цих зубів визначаються нориці з гнійним вмістом. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит**

- В) Хронічний гангренозний пульпіт
- С) Загострення хронічного періодонтиту
- Д) Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Е) Пульпіт, ускладнений періодонтитом

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

*** А) Хронічний періодонтит**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт
- С) Хронічний гангренозний пульпіт
- Д) Гострий глибокий карієс
- Е) Гострий середній карієс

32. Девочка 10 лет жалуется на незначительные боли при приеме холодной пищи в зубе на нижней челюсти. Об-но: на жевательной поверхности 36 кариозная полость с узким входным отверстием, в пределах плащевого дентина. Зондирование чувствительно по эмалево-дентинной границе. Поставьте диагноз.

*** А) Острый средний кариес.**

- В) Острый глубокий кариес.
- С) Хронический глубокий кариес.
- Д) Пверхностный кариес.
- Е) Хронический средний кариес.

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

*** А) Острый кандидозный стоматит.**

В) Многоформная эксудативная эритема.

С) Аллергический стоматит.

Д) Острый герпетический стоматит.

Е) Хронический кандидозный стоматит.

34. Батьки 5-річної дитини скаржаться на постійний біль у ділянці лівих кутніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 64 зуба виявлена каріозна порожнина, локалізована в межах навколопульпарного дентину, заповнена дещо пігментованим розм'якшеним дентином, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування стінок і дна каріозної порожнини безболісне, реакція на термічні подразники відсутня. Перкусія зуба різко болісна. На набряклій гіперемійованій болісній при пальпації слизовій оболонці в проекції коренів 64 зуба визначається рубець. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Загострення хронічного періодонтиту**

В) Гострий гнійний періодонтит

С) Гострий серозний періодонтит

Д) Пульпіт, ускладнений періодонтитом

Е) Гострий гнійний пульпіт

35. Хлопчик 6,5 років скаржиться на біль, припухлість і кровоточивість ясен. Протягом останнього тижня дитина хворіє на грип. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці передніх зубів верхньої та нижньої щелеп набрякла, яскраво гіперемійована, болісна при пальпації. Ясенні сосочки та ясенний край припухлі, легко кровоточать при дотику. Відзначається регіонарний лімфаденіт. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий катаральний гінгівіт**

- В) Хронічний катаральний гінгівіт
- С) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- Д) Гострий виразковий гінгівіт
- Е) Генералізований пародонтит

36. Дівчинка 13,5 років скаржиться на припухлість і кровоточивість ясен при чищенні зубів протягом півроку. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи набрякла, має ціанотичне забарвлення. Ясенні сосочки округлої форми, ущільнені, збільшені у розмірах і перекривають коронкові частини зубів на 1/3 висоти. Відзначається вестибулярне положення 13 і 23 зубів. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

- В) Хронічний катаральний гінгівіт
- С) Гострий катаральний гінгівіт
- Д) Генералізований пародонтит
- Е) Локалізований пародонтит

37. 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 кровоточива болюча поверхня. Прикус глибокий. Відзначаються значні нашарування м'якого зубного нальоту. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Температура тіла - 37,6 С. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий виразковий гінгівіт**

- В) Гострий катаральний гінгівіт
- С) Хронічний катаральний гінгівіт
- Д) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- Е) Генералізований пародонтит

38. Дитина 5,5 років відмовляється від їжі внаслідок болю і відчуття печії у роті. Відзначається підвищення температури тіла до 37,1 С. Протягом останнього тижня дитина приймала антибіотики з приводу гострого бронхіту. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини набрякла, гіперемійована. На спинці язика та слизовій оболонці нижньої губи визначається щільний плівчастий наліт сірого кольору. Після його видалення залишається болюча ерозивна поверхня, що кровоточить. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий кандидозний стоматит**

- В) Гострий герпетичний стоматит
- С) М'яка форма лейкоплакії
- Д) Червоний плоский лишай
- Е) Десквамативний глосит

39. Дитина 1,5 років хворіє протягом двох днів, відмовляється від їжі, неспокійна. Батьки відзначають підвищення температури тіла до 38,5 С, появу болісних виразок у ротовій порожнині. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого і твердого піднебіння визначається 5-7 дрібних ерозій овальної форми з тонкою червоною облямівкою, вкритих фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Відзначається набряк, гіперемія і кровоточивість ясен. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Гострий герпетичний стоматит**

- В) Герпетична ангіна
- С) Інфекційний мононуклеоз
- Д) Багатоформна ексудативна еритема
- Е) Гострий кандидозний стоматит

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

*** А) Вірус герпесу**

- В) Вірус коксакі
- С) Дріжжеподібні гриби
- Д) Кокова флора
- Е) Змішана флора

41. Дитина 7 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,3 С, головний біль, слабкість і біль у горлі. Об'єктивно: на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, піднебінних дужках і мигдаликах виявляються численні болісні дрібні ерозії, що не вкриті нальотом і мають червоне дно. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Герпетична ангіна**

- В) Гострий герпетичний стоматит
- С) Інфекційний моновірусоз
- Д) Стоматит при скарлатині
- Е) Стоматит при дифтерії

42. У дитини 4-х років на жувальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина в ділянці біляпульпарного дентину. Каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба. Із зуба неприємний запах. Зондування в ділянці вустів кореневих каналів болісне. Зуб змінений в кольорі. Виберіть найбільш імовірний діагноз.

*** А) Хронічний гангренозний пульпіт**

- В) Хронічний гранулюючий періодонтит
- С) Хронічний фіброзний пульпіт
- Д) Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Е) Хронічний фіброзний періодонтит

43. Дитині 7,5 років практично здорова. В результат травматичного відлому частини коронки 12 зуба -точково оголена пульпа. Хворий звернувся через 3 години після травми. Виберіть лікувальну пасту у даному випадку

*** А) Гідроокискальційвмісна**

- В) Резорцин-формалінова паста
- С) Миш'яковиста паста
- Д) Параформальдегідна паста
- Е) Цинк-евгенолова паста

44. Дитині 5 років, в анамнезі часті респіраторні захворювання, мати дитини скаржиться, що пломби погано утримуються в зубах. При огляді порожнини рота - кп=8, ГІ=2,5 бали, переважають каріозні порожнини II класу. Який пломбувальний матеріал на Вашу думку найкраще застосувати?

*** А) Склоіономерний цемент**

- В) Сілікатні цементи
- С) Сілікофосфатні цементи
- Д) Полікарбоксилатні цементи
- Е) Композитні матеріали

45. У дитини 8 років скарги на відчуття сухості і стягнутості губ та наявність лусочок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ - лусочки сірого кольору, які щільно прикріплені в центрі і легко знімаються без пошкодження тканин. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Ексфоліативний хейліт**

- В) Метеорологічний хейліт
- С) Контактний алергічний хейліт
- Д) Екзематозний хейліт
- Е) Мікробний хейліт

46. Батьки дитини 3,5 років звернулись у відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба в дитини. При обстеженні спостерігається зміна кольору коронки 51 зуба. Зуб інтактний, перкусія - безболісна. З анамнезу з'ясовано, що 2 місяці тому була травма зуба. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу.

*** А) Внутрішньоротова рентгенографія**

- В) Телерентгенографія
- С) Термометрія
- Д) Електроодонтодіагностика
- Е) Панорамна рентгенографія

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

*** А) Вітальна екстирпація**

- В) Девітальна ампутація
- С) Девітальна екстирпація
- Д) Біологічний метод
- Е) Вітальна ампутація

48. Дівчинка 10 років звернулась зі скаргами на гострий нападоподібний біль в ділянці верхніх бокових зубів справа. Зуб болів протягом ночі, . При об'єктивному обстеженні виявлена каріозна порожнина на жувальній поверхні 16 зуба в межах біляпульпарного дентину. Зондування різко болісне по всьому дну каріозної порожнини. Реакція на холодну воду - різко позитивна перкусія слабо болісна. Виберіть найбільш ймовірний діагноз.

*** А) Гострий дифузний пульпіт**

- В) Гострий серозний періодонтит
- С) Гострий обмежений пульпіт
- Д) Гострий гнійний періодонтит
- Е) Гострий гнійний пульпіт

49. Дитина 8,5 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38,6 С, головний біль, наявність болісних виразок у порожнині рота. Об'єктивно: на набряклій, гіперемійованій слизовій оболонці губ, щік і язика виявляються значні ерозивні болючі поверхні, вкриті фібринозним нальотом. На червоній облямівці губ відзначаються масивні нашарування кров'янисто-коричневого кольору і тріщини, що кровоточать. На шкірі обличчя виявлені 2 папули у вигляді кокард. Виберіть засоби для етіотропного лікування даного захворювання.

*** А) Протиалергічні**

- В) Протизапальні стероїдні
- С) Протизапальні нестероїдні
- Д) Протівірусні
- Е) Протигрибкові

50. Хлопчик 9 років скаржиться на наявність болісних виразок у порожнині рота. Подібна симптоматика відзначалась минулого року. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виявлено 2 ерозії овальної форми, розміром до 0,5 см, вкриті фібринозним нальотом, болісні при пальпації. Ерозії оточені гіперемійованою облямівкою, їх краї дещо піднімаються над оточуючою слизовою оболонкою. В анамнезі у дитини - хронічний гастродуодиніт. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

- В) Багатоформна ексудативна еритема
- С) Синдром Бехчета
- Д) Синдром Стівенса-Джонсона
- Е) Гострий герпетичний стоматит

51. Пациенту 12 лет. Диагностирован хронический катаральный гингивит. Глубина преддверия полости рта 7 мм ГИ по Федорову-Володкиной 4 балла. Аномалий прикрепления уздечек губ не выявлено. Какие мероприятия следует осуществить в первую очередь?

*** А) Профессиональная гигиена полости рта**

- В) Пластика уздечек губ
- С) Кюретаж пародонтальных карманов
- Д) Физиотерапевтическое лечение
- Е) Вестибулопластика

52. Девочка 9 лет обратилась с жалобами на кровоточивость десен. Болеет сахарным диабетом. Объективно: десневые сосочки в области зубов верхней и нижней челюстей гиперемированы, отечны, покрывают коронку на 1/3. Какой метод исследования необходимо провести с целью дифференциальной диагностики?

*** А) Рентгенография**

- В) Реопародонтография
- С) Вакуумная проба
- Д) проба кулаженко
- Е) Проба Писарева-Шиллера

53. Ребенок 5 лет жалуется на боль при приеме пищи в зубе на нижней челюсти справа. Ранее зуб был лечен. Объективно: 85 изменен в цвете, глубокая кариозная полость, выполнена остатками пищи. После некрэктомии обнаружено сообщение с полостью зуба, поверхностное зондирование безболезненное, глубокое - болезненное. Перкуссия безболезненная. Укажите наиболее вероятный диагноз.

*** А) Хронический гангренозный пульпит**

- В) Обострение хронического пульпита
- С) Хронический гипертрофический пульпит
- Д) Хронический фиброзный пульпит
- Е) пульпит осложненный периодонтитом

54. Батьки 7,5-річної дитини скаржаться на косметичний недолік переднього зубу верхньої щелепи. На вестибулярній поверхні 11 зубу поблизу ріжучого краю виявлена блискуча пляма жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль при зондуванні гладка. В анамнезі - вивих 51 зубу. Визначте попередній діагноз.

*** А) Місцева гіоплазія емалі**

- В) Системна гіоплазія емалі
- С) Флюороз зубів
- Д) Гострий поверхневий карієс
- Е) Гострий початковий карієс

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

*** А) Хронический гранулирующий периодонтит**

- В) Хронический гранулематозный периодонтит
- С) Хронический фиброзный периодонтит
- Д) Хронический гипертрофический пульпит
- Е) Хронический гангренозный пульпит

56. Ребенок 2,5 года заболел остро, температура 38 С, вялость, тошнота, отсутствие аппетита. В полости рта афтозные высыпания в количестве 10-12 штук, на красной кайме губ 3 - пузырька Кожные покровы без патологии. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации, имеется острый диффузный катаральный гингивит. Укажите наиболее вероятный диагноз

*** А) Острый герпетический стоматит**

- В) Острый кандидозный стоматит
- С) Герпетическая ангина
- Д) Многоформная экссудативная эритема
- Е) Стоматит при ветряной оспе

57. У дівчинки 4,5 років скарги на напади різкого болю в 74 зубі, що тривають 2-у добу. . Раніше зуб не лікувався. Об-но: в 74 зубі глибока каріозна порожнина заповнена жовто-білим розм'якшеним дентином, яка не сполучається з порожниною зуба. Ясна в ділянці ураженого зуба без патологічних змін. Що доцільно використати для кореневої пломби у даному випадку ?

*** А) Цинк-евгенолову пасту**

- В) Цинк-фосфатний цемент
- С) Резорцин-формалінову пасту
- Д) Йодоформну пасту
- Е) Тимолову пасту

58. Під час профілактичного огляду у дівчинки 8 років в 65 зубі виявлений дефект пломби. Перкусія 65 зуба безболісна, пальпація по перехідній складці безболісна, в проекції біфуркації коренів - нориця. На рентгенограмі - розрідження кісткової тканини неправильної форми в ділянці біфуркації , корені 65 зуба та кортикальна пластинка 25 зуба частково трезорбовані. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт
- С) Хронічний гангренозний пульпіт
- Д) Хронічний фіброзний періодонтит
- Е) Хронічний грануломатозний періодонтит

59. Під час огляду у 11-річного хлопчика виявлено потовщений, дещо ціанотичний, ущільнений ясенний край , що перекриває коронки всіх зубів на половину їх висоти. ГІ по Федорову-Володкіній - 2,6; РМА = 20% На рентгенограмі патологічних змін в пародонті не виявлено. Анамнез: протягом двох років дитина лікується у психоневролога з приводу епілепсії. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

- В) Хронічний катаральний гінгівіт
- С) Локалізований пародонтит
- Д) Гострий катаральний гінгівіт
- Е) Генералізований пародонтит

60. Ира С., 1,5 лет, отказывается от приема пищи. Мать отмечает появление “язвочек ” в полости рта, слюнотечение, повышение температуры тела до 39С. Ребенок болеет второй день. Объективно: на слизистой оболочке языка, щек, губ множественные эрозии округлой формы, диаметром 2 -3 мм, с белесоватым налетом, резко болезненные при пальпации. Десна отечна, гиперемирована, наплывает на зубы.Выражен подчелюстной лимфаденит. Какой наиболее вероятный диагноз?

*** А) Острый герпетический стоматит**

- В) Многоформная экссудативная эритема
- С) Синдром Стивенса-Джонсона
- Д) Стоматит при ветряной оспе
- Е) Инфекционный мононуклеоз

61. У 8-річної дитини через три тижні після лікування 65 зуба випала пломба. На медіальній контактній поверхні 65 зуба у виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину частково виведена на жувальну поверхню. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, зондування дна чутливе, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає біль, який швидко проходить після усунення подразника. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби.

*** А) Склоіономірний цемент.**

В) Силікатний цемент.

С) Силікофосфатний цемент.

Д) Цинкфосфатний цемент.

Е) Цинкооксидевогенольний цемент.

62. Дитина 9 років скаржиться на біль від холодного у нижньому правому кутньому зубі протягом декількох місяців. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 46 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна дещо болісне, від холодного виникає короточасний біль, перкусія зуба безболісна. Яку лікувальну прокладку необхідно використати?

*** А) Гідроокискальційвмісну.**

В) Йодоформну.

С) Тимолову.

Д) Формакрезолову.

Е) Резорцин-формальдегідну

63. Під час профілактичного огляду у 8-річної дитини (кп - 2) на дистальній контактній поверхні 54 зубу виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, виповнена розм'якшеним пігментованим дентином, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування стінок і дна каріозної порожнини безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зуба безболісна. Яке додаткове дослідження необхідне?

*** А) Рентгенографія.**

- В) Електроодонтометрія.
- С) Трансілюмінаційне дослідження
- Д) Люмінісцентне дослідження
- Е) Ортопантомографія

64. Дитина 12 років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен при чищенні зубів протягом року.. Об'єктивно :ясна в ділянці фронтальних зубів обох щелеп застійно гіперемійовані, набряклі. Ясенні сосочки мають куполоподібну форму . ГІ за Федоровим Володкіною - 3,1. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний катаральний гінгівіт**

- В) Гострий катаральний гінгівіт
- С) Гіпертрофічний гінгівіт
- Д) Атрофічний гінгівіт
- Е) Виразково-некротичний гінгівіт

65. Хворий 11-ти років скарг не пред'являє. При об'єктивному обстеженні виявлено в 46-му зубі значну каріозну порожнину, з'єднану з порожниною зуба. Перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в області проекції верхівки коренів 46-го зуба без змін. Зондування устя кореневих каналів безболісне. Поставте попередній діагноз.

*** А) Хронічний періодонтит.**

В) Хронічний гангренозний пульпіт.

С) Хронічний глибокий карієс.

Д) Хронічний середній карієс.

Е) Хронічний фіброзний пульпіт

66. Мати 3-ох річної дитини звернулась з скаргами на зміну кольору і стирання зубів. З анамнезу вдалося встановити, що емаль з 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.

*** А) Синдром Стентона - Капдепона.**

В) Недосконалий амелогенез

С) Недосконалий дентиногенез

Д) Недосконалий остеогенез

Е) Системна гіоплазія емалі

67. Дитина 6 років скаржиться на біль під час прийому їжі в зубі нижньої щелепи зліва. Об-но: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена розм'якшеним дентином світлого кольору, який легко видаляється екскаватором. Зондування стінок каріозної порожнини болісне . Реакція зуба на температурні подразники болісна, швидко минає. На перкусію зуб не реагує. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал

*** А) Срібна амальгама**

- В) Цинк-фосфатний цемент
- С) Силікатний цемент
- Д) Силікофосфатний цемент
- Е) Полікарбоксилатний цемент

68. Хлопчик 12 років скаржиться на біль і кровоточивість ясен на верхній щелепі. Об-но: в ділянці 13,12,11,21,22,23 зубів 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 скупченість фронтальних зубів верхньої щелепи. На рентгенограмі патологічних змін в пародонті не виявлено. Які засоби необхідно застосувати для місцевого лікування в першу чергу?

*** А) Нестероїдні протизапальні**

- В) Склерозуючі
- С) Стероїдні протизапальні
- Д) Кератопластичні
- Е) Цитостатичні

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

*** А) Вірус Herpes simplex**

В) Вірус Коксакі

С) Стрептококи

Д) Вірус Herpes Zoster

Е) Стафілококи

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

*** А) Протівірусні**

В) Протигрибкові

С) Протиалергічні

Д) Антибактеріальні

Е) Протизапальні

71. Дитина 9 років скаржиться на біль під час їди у нижньому лівому кутньому зубі. На жувальній поверхні 75 виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно: змін у періодонті 75 немає.

*** А) Девітальна ампутація**

В) Девітальна екстирпація

С) Вітальна екстирпація

Д) Вітальна ампутація

Е) Біологічний метод

72. 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 карієсу. На вестибулярній поверхні 22 зуба виявлена пляма білувато-жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втратила блиск, при її зондуванні шерехатість не визначається. Поставте попередній діагноз.

*** А) Місцева гіоплазія емалі.**

В) Гострий поверхневий карієс.

С) Хронічний поверхневий карієс.

Д) Флюороз.

Е) Системна гіоплазія емалі.

73. Дитина 13 років скаржиться на кровоточивість ясен під час прийому жорсткої їжі. Під час огляду виявлений набряк і гіперемія з ціанотичним відтінком слизової оболонки ясен верхньої і нижньої щелепи, зуби вкриті товстим шаром вязкого білого нальоту, який легко видаляється екскаватором. Поставте попередній діагноз.

*** А) Хронічний катаральний гінгівіт.**

- В) Хронічний пародонтит
- С) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.
- Д) Гострий катаральний гінгівіт
- Е) Виразково-некротичний гінгівіт

74. 13-річному хлопчикові встановлено діагноз:хронічний гангренозний пульпіт 11 зуба і проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби надасть найбільшу терапевтичну дію?

*** А) Ендометазон-паста .**

- В) Цинк – евгенолова паста.
- С) Резорцин-формалінова паста.
- Д) Склоіономерний цемент
- Е) Цинк-фосфатний цемент.

75. У дитини 5 років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Зуб змінив свій колір, відмічається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке – болісне. Перкусія безболісна. З анамнезу відомо, що болі виникають від гарячого. Оберіть найбільш раціональний метод лікування.

*** А) Девітальна екстирпація.**

- В) Девітальна ампутація.
- С) Вітальна ампутація.
- Д) Вітальна екстирпація.
- Е) Видалення 54 зуба.

76. У дитини 5 років на апроксимальній поверхні 54 зуба каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба. Відмічається неприємний запах з рота. Поверхнєве зондування каріозної порожнини безболісне, глибоке - болісне. Перкусія безболісна. З анамнезу відомо, що болі виникають від гарячого. Оберіть раціональний лікарський засіб для антисептичної обробки корневих каналів?

*** А) Гіпохлорит натрію.**

В) Розчин етонію .

С) Розчин фурациліну

Д) Спирт.

Е) Розчин формаліну .

77. Ребенку 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Слизистая оболочка десен в области фронтального участка верхней челюсти и нижней челюсти цианотична. Десневые сосочки отечны, легко кровоточат при дотрагивании, цианотичны. Во фронтальном участке нижней челюсти наддесневые зубные отложения. Какое дополнительное обследование необходимо для уточнения диагноза?

*** А) Рентгенография.**

В) Проба Шиллера-Писарева.

С) Реография.

Д) Индекс РМА.

Е) Проба Кулаженко.

78. Ребенок 10 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен, которые появились 2 дня назад после перенесенного простудного заболевания. Объективно: десна отечна, гиперемирована, легко кровоточит, болезненна при пальпации. Вершины десневых сосочков куполообразно закруглены. Каков наиболее вероятный диагноз?

*** А) Острый катаральный гингивит.**

В) Хронический катаральный гингивит

С) Гипертрофический гингивит.

Д) Язвенный гингивит.

Е) Генерализованный пародонтит

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

*** А) Хронический катаральный гингивит.**

В) Хронический пародонтит.

С) Острый катаральный гингивит.

Д) Хронический гипертрофический гингивит.

Е) Обострение хронического пародонтита.

80. Дівчинка 2 років відмовляється від прийому їжі. Мати відзначає появу “ранок” у порожнині рота, слинотеча, підвищення температури тіла до 39=C. Хворіє другий день. У результаті обстеження був діагностований гострий герперичний стоматит середньо-важкої форми. Які лікарські препарати повинні бути призначені для місцевого лікування в першу чергу?

*** А) Противірусні.**

В) Кортикостероїдні.

С) Протигрибкові.

Д) Антисептики.

Е) Антибіотики.

81. Дівчинка 7 років занедужала гостро 3 дні тому. Об-но: температура 39,3^0C\$. На шкірі обличчя, шиї,грудей, спини, передпліч, гомілках - червоно-багряні папульозні висипання й одиничні пухирці діаметром до 4 -5см, наповнені серозним вмістом. У порожнині рота великі ерозії, укриті білуватим нальотом, різко болісні при доторканні. Губи набряклі, гіперемійовані, покриті кров’янистими кірками. Кон’юктивіт. На шкірі вік - кров’янисті скоринки і пухирці. Ваш передбачуваний діагноз?

*** А) Синдром Стівенса-Джонсона**

В) Інфекційний мононуклеоз

С) Синдром Лайела

Д) Багатоформна ексудативна еритема

Е) Гострий герпетичний стоматит

82. Ребенок 5 лет жалуется на острые самопроизвольные боли в зубе на верхней челюсти справа. Боль резко усиливается от горячего. Ранее зуб был лечен по поводу среднего кариеса. Боли появились сутки назад. На медиально-жевательной поверхности 54 зуба глубокая кариозная полость, полость зуба закрыта. Зондирование дна безболезненно, перкуссия несколько болезненна. После некротомии вскрыт рог пульпы. Глубокое зондирование болезненно. Ваш предварительный диагноз.

*** А) Острый гнойный пульпит**

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

83. У ребенка 11 лет острая самопроизвольная приступообразная боль в зубе на нижней челюсти слева, появившаяся 2 дня назад. Объективно: в 36 кариозная полость на медиально-жевательной поверхности с размягченным дентином на дне и стенках. Полость зуба закрыта, зондирование болезненно по всему дну, от холодной воды - острая медленно проходящая боль. Перкуссия 36 слегка болезненна. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Острый общий серозный пульпит**

- В) Острый частичный серозный пульпит
- С) Острый гнойный пульпит
- Д) Обострение хронического пульпита
- Е) Острый серозный периодонтит

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

*** А) Закрывать перфорацию стекloyономером**

- В) Провести электрофорез йодида калия
- С) Наложить цинк-евгеноловую пасту
- Д) Закрывать перфорацию гидроокисью кальция
- Е) Провести операцию удаления зуба

85. При проведении санации в школе ребенка 10 лет на медиально-апроксимальной контактной поверхности 21 зуба выявлена кариозная полость в пределах околотрупулярного дентина, дентин размягчен. Зондирование дна кариозной полости болезненное. Перкуссия безболезненная. Реакция на термические раздражители болезненная, быстро исчезает после устранения их действия. Какую лечебную пасту наиболее целесообразно использовать в данном случае?

*** А) Гидрооксикальцийсодержащую**

- В) Цинк-эвгеноловая
- С) Йодоформную
- Д) Тимоловую
- Е) Параформальдегидную

86. Девочка 9 лет жалуется на боли от холодного в зубе на верхней челюсти. При осмотре в 21 зубе определяется кариозная полость в пределах околопульпарного дентина со светлым размягченным дентином, зондирование дна полости болезненно, полость зуба закрыта. От холодной воды боль быстропроходящая. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Острый глубокий кариес**

- В) Хронический глубокий кариес
- С) Острый средний кариес
- Д) Хронический фиброзный пульпит
- Е) Острый серозный пульпит

87. Ребенок 11 лет жалуется на разрушение зуба на верхней челюсти слева. При осмотре: в 24 зубе глубокая кариозная полость с размягченным дентином, определяется сообщение с полостью зуба, зондирование, реакция на t раздражители и перкуссия безболезненны. Десна в области 24 пастозная, цианотичная. На Ro-грамме: в области несформированной верхушки корня 24 зуба определяется деструкция кортикальной пластинки альвеолы и костной ткани небольших размеров с нечеткими контурами. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Хронический гранулирующий периодонтит**

- В) Острый глубокий кариес
- С) Хронический фиброзный пульпит
- Д) Хронический фиброзный периодонтит
- Е) Хронический гранулематозный периодонтит

88. У ребенка 11 лет при санации полости рта в 14 обнаружена глубокая кариозная полость с размягченным дентином, определяется сообщение с полостью зуба, зондирование, реакция на термические раздражители и перкуссия безболезненны. Десна в области 14 пастозная, цианотичная. На Ro-грамме: в области несформированной верхушки корня 14 определяется деструкция кортикальной пластинки альвеолы и костной ткани небольших размеров с нечеткими контурами. Был диагностирован хронический гранулирующий периодонтит. Ваша тактика?

*** А) Эндодонтическая обработка, повязка с антисептиком**

- В) Операция удаления зуба
- С) Эндодонтическая обработка, зуб открыт
- Д) Кальцийсодержащая паста. Постоянная пломба
- Е) Параформальдегидная паста, дентинная повязка

89. У ребенка 8 лет постоянная, ноющая боль в 26 зубе, которая усиливается при накусывании. Боль появилась день тому назад. Ранее ребенок отмечал боли от холодного, лечение не проводилось. Объективно: в 26 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, полость зуба закрыта, зондирование и реакция на t раздражители безболезненны. Перкуссия болезненна. Десна в области 26 гиперемирована, отечна, пальпация болезненна. На Ro-грамме около верхушки несформированных корней изменений нет. Ваша тактика?

*** А) Эндодонтическая обработка, зуб оставить открытым**

- В) Эндодонтическая обработка, повязка с антисептиком
- С) Витальная ампутация пульпы
- Д) Параформальдегидная паста под дентин
- Е) Проведение операции удаления зуба

90. Дівчинка Т., 1 рік і 2 міс, прийняла курс терапії з приводу гострого гломерулонефриту. Два дні тому дитина стала неспокійною, відмовляється від їжі. Об-но: Слизова пор. Рота гіперемована, набрякла. На щоках та на твердому піднебінні білуватий творожистий наліт, який важко знімається, з оголенням ерозованої поверхні. Температура 37С. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий кандидозний стоматит**

- В) Гострий герпетичний стоматит
- С) Рецидивуючий герпетичний стоматит
- Д) Багатоформна ексудативна ерітема
- Е) м'яка лейкоплакія.

91. Дівчинка С., 13 років, скаржиться на болісні приступи в 36, які провокуються гарячою їжею. З анамнезу: рік тому 36 турбував інтенсивними нічними болівими приступами. раніше не лікований. Об-но: на жувальній .поверхні.36 глибока каріозна порожнина, сполучена з пульповою камерою. При глибокому зондуванні - різкий біль, гнилісний запах. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний.гангренозний пульпіт**

- В) Хронічний.фіброзний пульпіт
- С) Хронічний.гіпертрофічний пульпіт
- Д) Пулпіт ускладнений періодонтитом
- Е) Загострення хронічного пульпіту

92. При огляді ротової порожнини дитини 7 років, в 74 зубі виявлено каріозну порожнину в межах біляпульпарного пігментованого та розм'якшеного дентину. Зондування і обробка дна каріозної порожнини дещо болючі. Перкусія не викликає болю. Температурна проба дає незначну больову реакцію, яка зникає повільно після усунення дії подразника. Який діагноз відповідає даним симптомам?

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт**

- В) Гострий глибокий карієс
- С) Хронічний карієс
- Д) Гострий серозний пульпіт
- Е) Гострий гнійний пульпіт

93. У дитини 6 місяців, діагностовано двобічну бронхопневмонію. Назначено антибіотики широкого спектру дії. Знаходиться на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які можливі патологічні зміни твердих тканин зубів ?

*** А) Системна гіоплазія емалі**

- В) Зуби Гетчінсона
- С) Місцева гіоплазія
- Д) Синдром Стейнтона-Капдепона
- Е) Зуби Фурньє

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

*** А) Застосувати пасту, що містить гідроксид кальцію**

- В) Застосувати девіталізуючу пасту
- С) Застосувати муміфікуючу пасту
- Д) Провести знеболення, видалити пульпу
- Е) Провести ампутацію пульпи

95. У дівчинки 5,5 років $k_p=5,0$. 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:

*** А) 250 днів за рік**

В) 100 днів за рік

С) 365 днів за рік

Д) 50 днів за рік

Е) 150 днів за рік

96. Хлопчику 7 років було проведено герметизацію фісур 36 та 46 зубів. Коли на вашу думку найбільш ефективно проведення герметизації фісур?

*** А) Зразу ж після прорізування постійного зуба**

В) Після формування постійного прикусу

С) Після виявлення карієсу постійних зубів

Д) Через 1-2 роки після прорізування

Е) Через 3-4 роки після прорізування

97. Дитина 8 років скаржиться на біль під час їжі у верхньому лівому кутньому зубі. На жувальній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно змін у періодонті 65 зуба немає. Виберіть найбільш імовірний діагноз:

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт**

В) Хронічний гангренозний пульпіт

С) Хронічний гіпертрофічний пульпіт

Д) Загострення хронічного фіброзного пульпіту

Е) Загострення хронічного гангренозного пульпіту

98. 13 річна дівчинка скаржиться на косметичний дефект переднього лівого верхнього зуба. Об'єктивно: на медіальній поверхні 11 зуба виявлена каріозна порожнина середніх розмірів без ураження ріжучого краю. Діагностовано хронічний середній карієс 11 зуба. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільно застосовувати в даному випадку?

*** А) Композитний матеріал**

- В) Амальгама
- С) Склоіономерний цемент
- Д) Цинк-фосфатний- цемент
- Е) Сіліко-фосфатний цемент

99. Дитина 6 років скаржиться на біль у верхньому кутньому правому зубі під час їжі. На дистальній контактній і жувальній поверхнях 54 зуба виявлена каріозна порожнина, розташована у межах навколопульпарного дентину, яка сполучається з порожниною зубу. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зубу безболісна. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт**

- В) Хронічний гангренозний пульпіт
- С) Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Д) Хронічний фіброзний періодонтит
- Е) Хронічний гранулюючий періодонтит

100. Дитина 9 років скаржиться на постійний біль у правому кутньому зубі верхньої щелепи протягом доби. Об'єктивно: 16 зуб раніше був запломбований, перкусія зубу різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного паростку у цій ділянці дещо гіперемійована, набрякла, болісна при пальпації. Яке додаткове дослідження необхідно провести в першу чергу?

*** А) Рентгенографія**

- В) Електроодонтометрія
- С) Реографія
- Д) Ортопантомографія
- Е) Трансільюмінаційне

101. Дівчинка 14,5 років протягом року скаржиться на болісність, припухлість і кровоточивість ясен під час їжі та при чищенні 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 перекривають коронкові частини зубів на 1/3 їх висоти. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт**

- В) Хронічний катаральний гінгівіт
- С) Гострий катаральний гінгівіт
- Д) Гострий виразковий гінгівіт
- Е) Генералізований пародонтит

102. Дитина 2,5 років неспокійна, відмовляється від їжі внаслідок болю протягом декількох днів. Температура тіла - 37,2°C. Дитина перебуває на лікуванні в стаціонарі з приводу пневмонії. Об'єктивно: на гіперемійованій, набряклій слизовій оболонці щік, піднебіння і на язиці відзначається плівчастий наліт білого кольору, який легко знімається, в деяких ділянках з утворенням ерозій. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Гострий кандидозний стоматит**

- В) М'яка форма лейкоплакії
- С) Герпетична ангіна
- Д) Хронічний кандидозний стоматит
- Е) Гострий герпетичний стоматит

103. Батьки 2-х річної дитини скаржаться на появу болісних висипань в порожнині рота, підвищення температури тіла до 39,5°C. Дитина бліда, млява. Об'єктивно: на тлі гіперемійованої, набряклої слизової оболонки м'якого піднебіння і щік виявлено 10-12 болісних дрібних ерозій, вкритих фібринозним нальотом, які в окремих ділянках зливаються. Визначається катаральний гінгівіт. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, дещо болісні при пальпації. Визначте збудника даного захворювання.

*** А) Вірус герпесу**

- В) Вірус Коксакі
- С) Гемолітичний стрептокок
- Д) Вірус Епштейна-Барра
- Е) Паличка Леффлера

104. Дівчинка 6 років захворіла два дні тому, після прийому парацетамолу з приводу ГРВІ. Захворювання розпочалося гостро з підвищення температури тіла до 39,8°C. Об'єктивно: на шкірі обличчя виявлені пятнисто-папульозні висипання у вигляді "кокард". Червона облямівка губ набрякла, гіперемійована, вкрита масивними коричневими нашаруваннями і тріщинами, що кровоточать. . Визначається кон'юнктивіт. На набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці ротової порожнини відзначаються численні ерозії, покриті фібринозним нальотом, різко болісні при пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Синдром Стівенса-Джонсона**

- В) Багатоформна ексудативна еритема
- С) Гострий герпетичний стоматит
- Д) Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- Е) Пухирчатка

105. Дитина 12 років скаржиться на підвищення температури тіла до 39,8°C, слабкість, головний біль і біль у горлі, що посилюється при ковтанні. Об'єктивно: слизова оболонка ясен набрякла, гіперемійована. Мигдалики яскраво червоного кольору, гіпертрофовані, вкриті жовто-сірим нальотом, який не розповсюджується за межі лімфоїдної тканини і легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфатичні вузли значно збільшені у розмірах, рухомі, дещо болісні при пальпації. Відзначається гепатоспленомегалія. Визначте збудника даного захворювання.

*** А) Вірус Епштейна-Барра**

- В) Палочка Борде-Жанду
- С) Вірус Коксакі
- Д) Вірус герпесу
- Е) Паличка Леффлера

106. Дитина 8,5 років скаржиться на біль і печію у кутах рота, що утруднює його відкривання. Об'єктивно: у кутах рота виявлено тріщини з інфільтрованими краями, вкриті нальотом сірувато-білого кольору, а також гіперемію і мацерацію шкіри. В анамнезі – прийом декількох курсів антибіотиків. Визначте попередній діагноз.

*** А) Кандидозний хейліт**

- В) Метерологічний хейліт
- С) Екзематозний хейліт
- Д) Атопічний хейліт
- Е) Ексфоліативний хейліт

107. 15-річна дитина протягом трьох років скаржиться на відчуття паління і стягування губ, які вона постійно облизує. Об'єктивно: губи сухі, дещо набряклі і гіперемійовані. На червоній облямівці від лінії Клейна і до середини губ визначаються лусочки, які легко знімаються. Після їх видалення залишається неушкоджена яскраво-червона поверхня. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Ексфоліативний хейліт**

- В) Мікробний хейліт
- С) Метерологічний хейліт
- Д) Ангулярний хейліт
- Е) Екзематозний хейліт

108. У ребенка 6 лет индекс КПУ+кп равен 2,0. ГИ по Федорову-Володкиной - 1,8. Первые постоянные моляры прорезались 3 месяца назад. Что из предложенного является оптимальным для профилактики кариеса в этих зубах.

*** А) Герметизация фиссур**

- В) Импрегнация азотнокислым серебром
- С) Аппликации 3% р-ра ремодента
- Д) Аппликации 0,2% р-ра фторида натрия
- Е) Покрытие зубов фтористым лаком

109. Хлопчик 5 років з'явився зі скаргами на наявність каріозної порожнини в зубі, періодичний біль, припухлість ясен. Об'єктивно: В 74 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, перкусія безболісні, слизова оболонка блідо-рожевого кольору, рубець від нориці. На рентгенограмі - вогнище деструкції кісткової тканини без чітких контурів в області біфуркації коренів. Визначте діагноз:

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит**

- В) Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- С) Хронічний фіброзний періодонтит
- Д) Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- Е) Хронічний гранулематозний періодонтит

110. Хлопчик 12 років скаржиться на біль в зубі, що посилюється при накушуванні на нього. Об'єктивно: В 26 глибока каріозна порожнина, не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники, зондування безболісне, перкусія різко болюча, зуб рухомий, слизова гіперемійована, набрякла. Після ексавації дентину - вскрита порожнина зуба, отримана крапля ексудату. На рентгенограмі змін немає. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий гнійний періодонтит**

- В) Загострення хронічного періодонтиту
- С) Гострий серозний періодонтит
- Д) Гострий гнійний пульпіт
- Е) Гострий серозний пульпіт

111. Дівчинка 13 років скаржиться на біль в зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: В 36 глибока каріозна порожнина, не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники безболісна, зондування безболісне, перкусія різко болюча, слизова оболонка без змін. На рентгенограмі змін немає. Визначте діагноз:

*** А) Гострий серозний періодонтит**

- В) Гострий гнійний періодонтит
- С) Гострий серозний пульпіт
- Д) Гострий гнійний пульпіт
- Е) Загострення хронічного періодонтиту

112. Дівчинка 7 років скаржиться на біль в зубі, що посилюється під час прийому їжі. Об'єктивно: В 85 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники, зондування безболісне, перкусія болісна, слизова оболонка в області проекції коренів гіперемійована, набрякла.. Визначте діагноз:

*** А) Загострення хронічного періодонтиту**

- В) Хронічний періодонтит
- С) Хронічний простий пульпіт
- Д) Гострий періодонтит
- Е) Загострення хронічного пульпіту

113. Дівчинка 2-х років хворіє 3-є день. Температура тіла 38.3С, відмовляється від їжі, вередує. Підщелепні лімфовузли болісні, дещо збільшені. В порожнині рота на слизовій губів, щік, м'якого піднебіння численні ерозії і афти, виповнені білуватим нальотом, симптоми катарального гінгівіту. Вкажіть діагноз.

*** А) Гострий герпетичний стоматит**

- В) М'яка лейкоплакія
- С) Багатоформна ексудативна ерітема
- Д) Афта Беднара
- Е) Гострий кандидоз

114. У 7-річної дівчинки в ділянці 36 зуба виникає біль від холодного і солодкого. Об-но: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина середньої глибини в межах плащового дентину з коричневими стінками; зондування каріозної порожнини і дія термічних подразників викликають короточасний біль; сполучення з порожниною зуба немає. Який пломбувальний матеріал найбільш доцільно використати в даному випадку?

*** А) Склоіономерний**

- В) Цинк-фосфатний
- С) Композитний
- Д) Силікатний
- Е) Силікофосфатний

115. Хлопчик 8 років впав, вдарився обличчям і травмував верхні передні зуби. Об-но: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/3. Порожнина зубів відкрита. Під час зондування - біль по лінії перелому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія болісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів злегка гіперемійована. Який додатковий метод обстеження доцільно використати?

*** А) Рентгенографію**

- В) Стоматоскопію
- С) Термометрію
- Д) Електроодонтометрію
- Е) Біопотенціалометрію

116. Больной К., 12 лет, жалуется на кровоточивость десен, подвижность зубов. Болеет с 4-х лет. Объективно: десна в области всех зубов гиперемирована, отечна, кровоточит при инструментальном обследовании. Корни зубов оголены на 1/3, покрыты белесоватым налетом. Зубы подвижны . Зубодесневые карманы глубиной 4-5 мм. При внешнем осмотре выявлена сухость и утолщение поверхностного слоя кожных покровов в области ладоней, передней трети предплечий, подошв, имеются трещины. Какой наиболее вероятный диагноз?

*** А) Синдром Папийона-Лефевра**

- В) Болезнь Хенда-Шуллера-Кристчена
- С) Болезнь Нимана-Пика
- Д) Болезнь Леттерера-Зиве
- Е) Циклическая нейтропения

117. 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 карієсу. На вестибулярній поверхні 22 зуба виявлена пляма білувато-жовтого кольору з чіткими обрисами. Емаль над нею не втратила блиск, при її зондуванні шерехатість не визначається. Поставте попередній діагноз.

*** А) Місцева гіоплазія емалі.**

- В) Гострий поверхневий карієс.
- С) Хронічний поверхневий карієс.
- Д) Флюороз зубів
- Е) Вогнищева гіоплазія емалі.

118. У дитини 6 років, у якої проводиться санація ротової порожнини, на дистальній поверхні 85 зуба виявлена каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дно і стінки щільні, пігментовані, на холод зуб не реагує, зондування та перкусія безболісні. Поставте попередній діагноз.

*** А) Хронічний середній карієс**

- В) Гострий середній карієс
- С) Хронічний фіброзний пульпіт
- Д) Хронічний глибокий карієс
- Е) Хронічний періодонтит

119. Ребенок 2-х лет перенес тяжелую форму острого герпетического стоматита и находится в периоде угасания болезни. Какими лекарственными препаратами необходимо дополнить лечение ОГС в этот период?

*** А) Кератопластические средства**

- В) Противовирусные препараты
- С) Протеолитические ферменты
- Д) Слабые антисептики
- Е) Обезболивающие средства

120. Дівчинка 1,5 років, відмовляється від прийому їжі. Мати відзначає висипання “ранок” у порожнині рота, слинотеча, млявість дитини, блювоту, підвищення t тіла до 39°C . . Об’єктивно: температура - $38,5^{\circ}\text{C}$ на слизовій оболонці роту, щік, вестибулярної поверхні губ множині ерозії округлої форми, діаметром 2 - 3 мм, з білуватим нальотом. Ясна набряклі, гіперемовані, кровоточать. Губи набряклі, на червоній облямівці нижньої губи червоно-бурі кірки. Виражений підщелепний лімфаденіт. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Гострий гепертичний стоматит.**

- В) Синдром Стивенса – Джонсона.
- С) Інфекційний мононуклеоз.
- Д) Стоматит при вітряній віспі.
- Е) Багатоформна ексудативна еритема.

121. Дитина 10 місяців неспокійна, відмовляється від їжі. Занедужала 2 дні тому. Знаходиться на лікуванні у педіатра з приводу пневмонії, одержувала антибіотики, сульфаніламіді. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемійована, набрякла, білуватий наліт на слизовій щік, губ, твердого і м'якого піднебіння, що знімається, на деяких ділянках - з утворенням ерозій. Підщелепні лімфовузли збільшені. Виберіть з перерахованих найбільш ймовірний діагноз.

*** А) Гострий кандидозний стоматит.**

В) Гострий герпетичний стоматит.

С) Хронічний кандидозний стоматит.

Д) Алергійний стоматит.

Е) М'яка лейкоплакія

122. У ребенка 12 лет на медиальной поверхности 12 зуба кариозная полость в пределах плащевого дентина со светлым размягченным дентином на дне и стенках. Зондирование в области эмалево-дентинной границы болезненно. Болевая реакция на термические раздражители кратковременная. Вертикальная перкуссия безболезненная, горизонтальная - слегка болезненная. Десневой сосочек между 12 и 13 зубами отечен, гиперемирован, кровоточит при дотрагивании. Ваш диагноз?

*** А) Острый средний кариес, папиллит**

В) Острый глубокий кариес, папиллит

С) Острый частичный пульпит, папиллит

Д) Острый серозный периодонтит

Е) Обострение хронического периодонтита

123. Мати дівчинки 4 років звернулась до стоматолога-педіатра зі скаргами на появу в роті у дитини виразок.. Хвораба почалася 3 дні тому лихоманкою. Об'єктивно: На слизовій оболонці порожнини рота спостерігаються ерозії, до 0,5 см в діаметрі, які вкриті фібринозним нальотом. Ясна гіперемійовані. Температура тіла 38,9 градусів. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Встановіть імовірний діагноз.

*** А) Гострий герпетичний стоматит.**

- В) Багатоформна ексудативна ерітема.
- С) Кандидомікоз.
- Д) Герпангіна.
- Е) Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит.

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

*** А) Стоматит при ветряной оспе**

- В) Острый герпетический стоматит
- С) Многоформная эксудативная эритема
- Д) стоматит при кори
- Е) Стоматит при скарлатине

125. У ребенка 4 лет жалобы на острую самопроизвольную боль в зубе на нижней челюсти справа, усиливающиеся от холодного и при накусывании. В 84 зубе - глубокая кариозная полость, несообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по всему дну, перкуссия болезненна, слизистая в области 84 - гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации, увеличены региональные лимфатические узлы. Температура тела - 37,20 . Ваш предварительный диагноз?

*** А) Острый пульпит , осложненный периодонтитом**

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

126. Ребенок 14 лет жалуется на боли в зубе во время еды, особенно от горячего, неприятный запах при отсасывании из зуба. Объективно: в 24 зубе глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, глубокое зондирование болезненно. Перкуссия слегка болезненна. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Хронический гангренозный пульпит**

- В) Хронический периодонтит
- С) Хронический фиброзный пульпит
- Д) Обострение хронического пульпита
- Е) Обострение хронического периодонтита

127. У ребенка 8 лет жалобы на изменение цвета 11 зуба, иногда возникающие боли от теплого. Из амбулаторной карты: 7 месяцев назад 11 зуб лечили по поводу острого диффузного пульпита методом витальной ампутации.

Объективно: в 11 зубе пломба, перкуссия безболезненна. На рентгенограмме: корень сформирован на 2/3. Какой материал для временной obturации канала Вы используете в данном случае?

*** А) Кальцийгидроксисодержащий**

- В) Цинк фосфатный цемент
- С) Резорцин-формалиновая паста
- Д) Стеклоиономерный цемент
- Е) Гуттаперчевые штифты

128. Ребенок 13 лет жалуется на выпадение пломбы в 22 зубе. При осмотре: в 22 зубе кариозная полость частично заполненная пломбировочным материалом. Зуб изменен в цвете. Зондирование, термометрия безболезненны. Перкуссия вызывает незначительную болезненность. На рентгенограмме: у верхушки корня определяется очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими контурами до 3 мм в диаметре. Ваш предполагаемый диагноз?

*** А) Хронический гранулематозный периодонтит**

- В) Хронический простой пульпит
- С) Хронический фиброзный периодонтит
- Д) Хронический гранулирующий периодонтит
- Е) Хронический гангренозный пульпит

129. У ребенка 3 лет обнаружена глубокая кариозная полость в 85 зубе на жевательной поверхности, дентин размягчен, слабопигментированный. После удаления кариозного дентина определяется сообщение с полостью зуба, зондирование болезненно, от холодной воды боль медленно проходящая. Перкуссия безболезненна. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Хронический фиброзный пульпит**

- В) Хронический глубокий кариес
- С) Острый глубокий кариес
- Д) Хронический гангренозный пульпит
- Е) Хронический гипертрофический пульпит

130. Мать ребенка 5 лет жалуется на повышение у него температуры, боль при глотании. Об-но: температура тела $38,2^{\circ}\text{C}$. На миндалинах на фоне гиперемии определяются эрозии 1-3 мм в диаметре, покрыты белесоватым налетом. Задняя стенка ротоглотки гиперемирована, отечна. Слизистая оболочка полости рта без изменений. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, слегка болезненные при пальпации. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Герпетическая ангина**

- В) Острый герпетический стоматит
- С) Стоматит при ветряной оспе
- Д) Дифтерия
- Е) Инфекционный мононуклеоз

131. Ребенку 6,5 лет. Индекс интенсивности кариеса.КПУ+ кп=7. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной 1,5 балла. Фиссуры в постоянных молярах интактные, глубокие, открытые. Какой метод профилактики кариеса зубов изберете в данном случае?

*** А) Неинвазивный метод герметизации фиссур**

В) Инвазивный метод герметизации фиссур

С) Аппликации ремраствором

Д) Покрытие зубов фторлаком

Е) Электрофорез ремраствором

132. Девочке 10 лет. Уздечка языка прикрепляется впереди Вартоновых протоков и к кончику языка. Уздечка нижней губы прикрепляется на 3 мм ниже межзубного сосочка. Глубина преддверия полости рта - 7 мм. Уздечка верхней губы прикрепляется на 4 мм выше межзубного сосочка. При отведении губ слизистая бледно-розового цвета. Оцените состояние уздечек в данном случае.

*** А) Аномалия уздечки языка**

В) Аномалия уздечки нижней губы

С) Аномалия уздечки верхней губы

Д) Нормальное прикрепление уздечки языка

Е) Аномалия уздечек верхней и нижней губы

133. Під час планового обстеження у дівчинки 10 років в ділянці шийок 12, 11, 21, 22 масивне відкладання зубного нальоту, після видалення якого було виявлені крейдоподібні ділянки емалі .При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього відбулося їх зафарбування в голубий колір. Встановіть діагноз.

*** А) Гострий початковий карієс**

В) Флюороз зубів

С) Гіпоплазія емалі

Д) Гострий поверхневий карієс

Е) Гострий середній карієс

134. Дівчинка С., 13 років, скаржиться на болеві приступи в 36, які провокуються гарячою їжею. З анамнезу: рік тому 36 турбував інтенсивними нічними болевими приступами, раніше не лікований. Об-но: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. При глибокому зондуванні – різкий біль, гнилісний запах. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний гангренозний пульпіт**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт
- С) Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Д) Хронічний конкрементозний пульпіт
- Е) Хронічний глибокий карієс .

135. При об'єктивному обстеженні дитини С. 10 років, нижня губа на всьому протязі незначно гіперемована, ільфільтрована, суха, покрита дрібними лусочками. Архітектоніка губ порушена. Скаржиться на сухість та відчуття “стягування” губ, особливо восени та взимку. У дитини спостерігається шкідлива звичка обсмоктувати губи.

*** А) Метерелогічний хейліт**

- В) Алергічний хейліт
- С) Атопічний хейліт
- Д) Ексфоліативний хейліт
- Е) Мікробний хейліт

136. Мальчик 15 лет обратился с жалобами на боль, сухость губ. Болеет 3 месяца. Об-но: нижняя губа отечна, покрыта чешуйками, имеются трещины, эрозии, отмечается “симптом росы”. Поставьте диагноз.

*** А) Гландулярный хейлит.**

- В) Экзематозный хейлит.
- С) Микробный хейлит.
- Д) Эксфоліативный хейлит.
- Е) Аллергический хейлит.

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

*** А) Реминерализирующая терапия.**

- В) Пломбирование.
- С) Сошлифовывание поврежденных участков.
- Д) Импрегнация нитратом серебра.
- Е) Покрытие зубов фторлаком

138. Мальчик 12 лет обратился с жалобами на косметический дефект, страдает гастродуоденитом. Объективно: на вестибулярной поверхности центральных резцов, клыков верхней и нижней челюсти меловидные пятна, шероховатые при зондировании. Ребенок определен в 3 группу диспансерного наблюдения. Сколько раз в году он должен посещать стоматолога?

*** А) 3-4 .**

- В) 1-2.
- С) 1.
- Д) 2-3.
- Е) 2.

139. Мать ребенка 3 лет обратилась с жалобами на наличие язвочек в полости рта у ребенка, повышение t до 39 С. Заболел внезапно. Болеет второй день. Объективно: на слизистой преддверия полости рта множественные афты, покрытые желтым фибринозным налетом на гиперемизированной слизистой. Укажите возбудителя заболевания.

*** А) Вирус простого герпеса.**

- В) Вирус Эпштейна-Барра
- С) Вирус Коксаки.
- Д) Вирус ветряной оспы.
- Е) Аденовирус.

140. Мальчик 6 лет жалуется на постоянную ноющую боль в зубе на верхней челюсти слева, усиливающуюся при накусывании. Объективно: коронка 64 зуба разрушена на две трети, кариозная полость сообщается с полостью зуба, перкуссия резко болезненна. Слизистая оболочка в проекции верхушки корней 64 зуба гиперемирована, пальпация болезненна. Поставьте предварительный диагноз.

*** А) Обострение хронического периодонтита.**

- В) Острый периостит верхней челюсти.
- С) Пульпит, осложненный периодонтитом
- Д) Острый серозный периодонтит.
- Е) Острый гнойный периодонтит.

141. Мати 3- річної дитини скаржитися на появу білих плям па передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 51 та 61 - дефект в межах емалі. Зондування безболісне. Який оптимальний метод лікування?

*** А) Імпрегнація розчином нітрату срібла.**

- В) Покриття фторлаком.
- С) Аплікація ремодентом.
- Д) Препарування і пломбування.
- Е) Електрофорез розчину фтористого натрію.

142. У дитини 6 років з'явилися загальна слабкість, біль в горлі та при ковтанні, підвищилась температура тіла до 38° С. При огляді порожнини рота на інтенсивно гіперемійованій слизовій оболонці м'якого піднебіння, дужок, мигдаликів, язичка виявлені поодинокі міхурці і ерозії, різко болючі на дотик. Регіональні лімфатичні вузли збільшені, болючі при пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Герпетична ангіна.**

- В) Вітряна віспа
- С) Грибкова ангіна
- Д) Інфекційний мононуклеоз
- Е) Дифтерія.

143. Дитина 10,5 років скаржиться на біль і печію в кутах рота, що утруднює його відкривання. Об'єктивно: по кутах рота виявлені ділянки гіперемії і мацерації шкіри, вкриті ерозіями з сірувато-білим нальотом. У анамнезі - довготривале лікування антибіотиками з приводу двохсторонньої пневмонії. Визначте попередній діагноз:

*** А) Кандидозний хейліт**

- В) Екфоліативний хейліт
- С) Екзематозний хейліт
- Д) Атопічний хейліт
- Е) Контактний алергічний хейліт

144. У дитини 4 років під час планової санації виявлено глибоку каріозну порожнину в 74 зубі, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення - біль, незначна кровоточивість. Перкусія не болюча. Реакція на температурні подразники чутлива. Поставте попередній діагноз:

*** А) хронічний фіброзний пульпіт**

- В) Загострення хронічного пульпіту
- С) хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Д) гострий серозний пульпіт
- Е) хронічний гангренозний пульпіт

145. У дитини 6,5 років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті непігментовані фісури. Транспорентність емалі збережена, при її зондуванні шерохуватість не визначається. Виберіть оптимальну тактику у даному випадку.

*** А) Неінвазивна герметизація**

- В) Інвазивна герметизація
- С) Профілактичне пломбування
- Д) ART-методика
- Е) Диспансерне спостереження

146. У дитини 13,5 років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів нижньої і верхньої щелеп виявлені застійна гіперемія і незначний набряк ясенного краю. При чищенні зубів визначається періодична кровоточивість ясен, КПВ = 2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?

*** А) Пасти, що містять екстракти лікарських трав**

- В) Пасти, що містять кальцій
- С) Пасти, що містять амінофториди
- Д) Пасти, що містять фторид натрію
- Е) Пасти, що містять сольові добавки

147. Батьки 3,5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на значне руйнування зубів. Під час огляду був поставлений діагноз: гострий множинний карієс тимчасових зубів (кп =9) і вибрана ART-методика лікування. Який пломбувальний матеріал слід застосувати в даному випадку?

*** А) Склоіономерний цемент**

- В) Цинк-фосфатний цемент
- С) Полікарбоксилатний цемент
- Д) Силікатний цемент
- Е) Силікофосфатний цемент

148. Батьки 8 річної дитини скаржаться на наявність крейдоподібних плям на передніх зубах верхньої щелепи, які нещодавно прорізались. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 11 і 21 зубів у пришийковій ділянці визначаються білі плями. Транспарентність емалі в цих ділянках порушена.. Яке додаткове обстеження можна застосувати?

*** А) Фарбування метиленовим синім**

- В) Рентгенографія
- С) Фарбування йодовмісними розчинами
- Д) Електроодонтодіагностика
- Е) Радіовізіографія

149. Дитина 3-х місяців хворіє протягом 2-х днів, неспокійна, відмовляється від їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини гіперемійована, набрякла. На спинці язика і слизовій оболонці щік визначається крихкий сироподібний наліт білого кольору. Після його видалення залишається яскраво гіперемійована поверхня. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий кандидозний стоматит**

- В) М'яка форма лейкоплакії
- С) Десквамативний глосит
- Д) Герпетична ангіна
- Е) Гострий герпетичний стоматит

150. 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 сірувато-білого кольору. Ерозія має гіперемійовану облямівку .. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит**

- В) Багатоформна ексудативна еритема
- С) Синдром Бехчета
- Д) Синдром Стівенса-Джонсона
- Е) Травматична ерозія

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

*** А) Ексфоліативний хейліт**

- В) Екзематозний хейліт
- С) Актинічний хейліт
- Д) Метерологічний хейліт
- Е) Мікробний хейліт

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

*** А) Видалення 65 зуба**

- В) Екстирпація гнильних мас з кореневих каналів 65 зуба, зуб залишити відкритим
- С) Екстирпація гнильних мас з кореневих каналів 65 зуба, ендодонтичне лікування
- Д) Видалення 65 зуба та кюретаж його комірки
- Е) Видалення 65 зуба та фолікула 25 зуба

153. Девочка 14 лет обратилась на прием с жалобами на сухость губ. Объективно: красная кайма губ гиперемирована, в зоне поражения видны полупрозрачные чешуйки серого цвета, прикрепленные своим центром к красной кайме и несколько отстающей по краям. Губы сухие, шелушатся. Чешуйки легко снимаются, под ними обнажается застойно-красная поверхность. У девочки привычка постоянно скусывать чешуйки. Поставьте диагноз:

*** А) Эксфолиативный хейлит**

- В) Гландулярный хейлит
- С) Метеорологический хейлит
- Д) Актинический хейлит
- Е) Экзематозный хейлит

154. 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 грибоподібні сосочки. Яку назву дістав такий язик?

*** А) Малиновий язик**

- В) Складчатий язик
- С) Ромбоподібний язик
- Д) Географічний язик
- Е) Волохатий язик

155. Дитині 11 місяців. Батьки звернулися зі скаргами на температуру 39 . 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?

*** А) Гострий герпетичний стоматит**

- В) Рецидивуючий герпетичний стоматит
- С) Багатоформна ексудативна ерітема
- Д) Гострий грибковий стоматит
- Е) Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

156. Дитина скаржить на періодично виникаючу кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: у фронтальній ділянці нижньої щелепи скупченість зубів, є м'які назубні нашарування, контури ясенних сосочків зглажені, набряклі, пастозні, синюшні, при зондуванні кровоточать. ГІ - 2,6. Проба Шиллера-Писарева позитивна. Визначте попередній діагноз.

*** А) Хронічний катаральний гінгівіт**

- В) Гострий катаральний гінгівіт
- С) Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- Д) Десквамативний гінгівіт
- Е) Виразковий гінгівіт

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

*** А) Рентгенологічний**

- В) Загальний аналіз крові
- С) Визначення гігієнічних індексів
- Д) Визначення пародонтальних індексів
- Е) Визначення індексів карієсу

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

*** А) Синдром Папійона-Лефевра**

- В) Хвороба Німана-Піка
- С) Хвороба Хенда-Шюллера-Крістчена
- Д) Хвороба Таратинова
- Е) Хвороба Леттерера-Зіве

159. 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 мами останнім часом стан дитини погіршився, відмічається несахарний діабет, екзофтальм. Який діагноз можна запідозрити у дитини?

*** А) Хвороба Хенда-Шюллера-Крістчена**

- В) Хвороба Таратинова
- С) Хвороба Леттера-Сіве
- Д) Хвороба Гоше
- Е) Синдром Папійона-Лефевра

160. У мальчика 12 лет жалобы на сильную боль от холодного в 11 зубе. Сутки назад при падении произошел отлом коронки 11. При осмотре: в 11 зубе кривой перелом коронки зуба со вскрытием полости зуба, зондирование резко болезненно, сравнительная перкуссия болезненна, определяется незначительная подвижность зуба. Какой метод лечения вы проведете в данном случае?

*** А) Витальная экстирпация**

В) Девитальная экстирпация

С) Биологический метод

Д) Витальная ампутация

Е) Девитальная ампутация

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

*** А) Флюороз зубов**

В) Острый начальный кариес

С) Системная гипоплазия эмали

Д) Синдром Стейнтона-Капдепона

Е) Несовершенный амелогенез

162. У девочки 13 лет кровоточивость десен и подвижность передних зубов в течение последнего месяца. Об-но: слизистая оболочка десен в области нижних резцов и клыков отека, гиперемирована, кровоточит при дотрагивании. Подвижность этих зубов I степени, пародонтальные карманы - 3 мм. На ортопантомограмме - убыль костной ткани межальвеолярных перегородок на 1/3 длины их высоты. Определяется скученность фронтальных зубов нижней челюсти. ГИ -4,2. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

*** А) Ортодонта.**

В) Невропатолога.

С) Эндокринолога.

Д) Гематолога.

Е) Гастроэнтеролога.

163. У мальчика 10 лет кровоточивость десен и подвижность зубов в течение последнего года, сухость полости рта. Об-но: Слизистая оболочка полости рта сухая, блестящая, незначительно гиперемированная. Слизистая оболочка десен отека, ярко гиперемирована, кровоточит при дотрагивании. Подвижность всех зубов I-II степени, пародонтальные карманы - 3 мм. На ортопантомограмме - убыль костной ткани межальвеолярных перегородок на 1/3 длины их высоты. ГИ -4,2. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

*** А) Эндокринолога.**

В) Невропатолога.

С) Гематолога.

Д) Инфекциониста.

Е) Гастроэнтеролога.

164. У дитини 6 міс. в місці переходу м'якого піднебіння в тверде виникла овальна виразка з чіткими краями. Ерозивна поверхня вкрита жовтуватим нальотом з вираженим запальним валиком навколо. Виразка різко болісна. Дитина знаходиться на штучному вигодовуванні. Встановіть діагноз.

*** А) Афта Беднара**

- В) Гострий герпетичний стоматит
- С) Туберкульозна виразка
- Д) Виразково-некротичний стоматит
- Е) Хронічний кандидоз

165. Під час профілактичного огляду у дівчинки 15 років виявлені крейdneyноподібні плями на вестибулярних поверхнях центральних різців та іклів верхньої і нижньої щелеп, які забарвлюються розчином метиленового синього. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3,8 бала. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 5.

*** А) 3-4**

- В) 2-3
- С) 2
- Д) 1-2
- Е) 1

166. Дитина 12 років скаржиться на кровоточивість і біль в 46 при вживанні їжі. В анамнезі – сильний біль у зубі в минулому. Об’єктивно: в 46 – глибока каріозна порожнина II класу за Блемом, сполучена з порожниною зуба і частково виповнена тканиною червоного кольору, дотикання до якої болісне і супроводжується кровоточивістю. На 46, 45, 44 зубах значні відкладення м’якого зубного нальоту. Встановіть діагноз.

*** А) Хронічний гіпертрофічний пульпіт**

В) Хронічний папіліт

С) Хронічний фіброзний пульпіт

Д) Хронічний гранулюючий періодонтит

Е) Хронічний гангренозний пульпіт

167. Хлопчик 12 років з’явився до лікаря-стоматолога для завершення лікування 36 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Скарги відсутні. Об’єктивно: герметична пов’язка в 36 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 36 без патологічних змін, безболісна при пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування кореневих каналів у даному випадку?

*** А) Сілер із гутаперчевим штифтом**

В) Цинк-евгенолова паста

С) Резорцин-формалінова паста

Д) Кальційвмісна паста

Е) Фосфат-цемент

168. Ребенок 6 лет обратился с целью санации. Из анамнеза известно, что на нижней челюсти справа на десне периодически появлялся “ гнойничок ”.
Объективно: в 85 зубе имеется обширная кариозная полость, зондирование и перкуссия безболезненны, реакция на термические раздражители отсутствует. После раскрытия полости зуба зондирование устьев корневых каналов безболезненное. На рентгенограмме в области корней 85 зуба очаг разрежения с нечеткими контурами. Поставьте диагноз.

*** А) Хронический гранулирующий периодонтит.**

В) Хронический гранулематозный периодонтит.

С) Хронический гранулирующий остит.

Д) Хронический фиброзный периодонтит.

Е) Обострение хронического гранулематозного периодонтита.