

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Дитяча терапевтична стоматологія - база тестів 2012 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2012 року**

Кількість запитань: **311**

1. Батьки дитини 6 місяців скаржаться на наявність нальоту в порожнині рота у дитини. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперміювана, вкрита білим нальотом, що нагадує зсіле молоко, наліт легко знімається. Визначте діагноз.

*** А) Гострий кандидозний стоматит.**

- В) Хронічний кандидозний стоматит.
- С) Гострий герпетичний стоматит.
- Д) Рецидивуючий герпетический стоматит
- Е) мягкая форма лейкоплакии

2. 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) Гіпоплазія емалі.
- Д) Поверхневий карієс.
- Е) Дисплазія Капдепона.

3. 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.

4. Дівчинка 8 років скаржиться на біль в порожнині рота під час їжі. Об'єктивно: на перехідній складці у фронтальному відділі нижньої щелепи ерозія овальної форми, вкрита жовтуватим нальотом, ерозія з облямовкою червоного кольору розміром 5х7 мм. Така ерозія була рік тому. Визначте діагноз.

*** А) Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит.**

В) рецидивуючий герпетичний стоматит.

С) Синдром Бехчета.

Д) Афта Сетона.

Е) Гострий герпетичний стоматит.

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. 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'яким дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодового подразника - короткочасний біль. Перкусія 24 - безболісна. Який діагноз Ви поставите?

*** А) Гострий середній карієс**

- В) Хронічний глибокий карієс
- С) хронический фиброзний пульпит
- Д) Гострий глибокий карієс
- Е) Хронічний середний карієс

7. 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 болюче. Тепловий подразник викликає біль, який повільно стихає. Перкусія 36 безболісна. Який діагноз найвірогідніший?

*** А) Хронічний гангренозний пульпіт**

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

8. 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 болюче. Тепловий подразник викликає біль, який повільно стихає. Перкусія 36 безболісна. Перкусія безболісна. Який метод лікування доцільно застосувати?

*** А) Вітальну екстирпацію**

- В) Девітальну ампутацію
- С) Екстракцію зуба
- Д) Девітальну екстирпацію
- Е) Вітальну ампутацію

9. 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-дентиного сполучення виникає біль. Перкусія 46 – безболісна. Найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Хронічний середній карієс**

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

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

*** А) Повторить герметизацию фиссур**

- В) Профилактическое пломбирование
- С) Апликации раствором ремодента
- Д) Покрытие зубов фторлаком
- Е) Электрофорез 1% р-ом фтористого натрия

11. 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.

*** А) Гострий глибокий карієс.**

В) Хронічний глибокий карієс.

С) Гострий середній карієс.

Д) гострий обмежений пульпит

Е) Хронічний фіброзний пульпит

12. 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, відмічається кровоточивість, перкусія безболісна. Визначте діагноз.

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт.**

В) Хронічний гіпертрофічний пульпіт.

С) Хронічний гангренозний пульпіт.

Д) Хронічний гранулюючий періодонтит

Е) -хронический фиброзный периодонтит

13. 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, відмічається кровоточивість, перкусія безболісна. Яку пасту необхідно накласти в перше відвідування?

*** А) Параформальдегідну**

В) Миш'ковисту.

С) Резорцин – формалінову.

Д) Тимолову.

Е) Кальційвмістну.

14. 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, відмічається кровоточивість, перкусія безболісна. Який метод лікування необхідно застосовувати в даному випадку?

*** А) Девітальна ампутація.**

В) Девітальна екстерпація.

С) Вітальна ампутація.

Д) Вітальна екстерпація.

Е) Біологічний метод.

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

*** А) Хронічний фіброзний періодонтит.**

В) Хронічний гранулюючий періодонтит.

С) Хронічний гранулематозний періодонтит.

Д) Загострення хронічного фіброзного періодонтиту.

Е) Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту.

16. 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 входним отвором, дентин розм'якшений, реакція на холодний подразник злегка болісна, зондування чутливе по емалево - дентинному сполученню. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий середній карієс.**

В) Гострий глибокий карієс.

С) Хронічний середній карієс.

Д) Гострий поверхневий карієс.

Е) Хронічний глибокий карієс.

17. Батьки дитини 6 місяців скаржаться на наявність нальоту в порожнині рота у дитини. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіпермікована, вкрита білим нальотом, що нагадує зсіле молоко, наліт легко знімається. Що являється збудником даного захворювання.

*** А) Гриби роду Candida.**

В) Вірус простого герпеса.

С) Палочка Леффлера.

Д) Вірус Коксаки.

Е) вірус Епштейна-Барра

18. До ортодонта звернулися батьки з дівчинкою 9 років зі скаргами на неправильне розташування зубів на верхній щелепі. Діастема на верхній щелепі 4 мм. Вуздечка 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

19. 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

20. 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) Рецидивуючий герпес

С) Багатоформна ексудативна ерітема

Д) Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

Е) Гострий кандидозний стоматит

21. 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) рецидивуючий герпетический стоматит

22. 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

23. Больной 12-ти 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 2-й степени. Зубодесневые карманы глубиной 4-5 мм. При внешнем осмотре выявлена сухость и утолщение поверхностного слоя кожных покровов в области ладоней, подошв, имеются трещины. Какой наиболее вероятный диагноз?

*** А) Синдром Папийона-Лефевра**

- В) Болезнь Хенда-Шуллера-Кристчена
- С) Генерализованный пародонтит
- Д) Болезнь Леттерера-Зиве
- Е) Локализованный пародонтит

24. 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

25. 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 .

26. 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 безболісне, поверхня плям блискуча, не фарбується 1% розчином метиленового синього.Який з зазначених діагнозів вірний ?

*** А) Системна гіпоплазія.**

- В) Місцева гіпоплазія.
- С) Множинний карієс.
- Д) Підвищене стирання зубів.
- Е) Флюороз.

27. 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 .

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

*** А) Вогнищева демінералізація**

- В) Гіпоплазія емалі
- С) Поверхневий карієс
- Д) Ерозія емалі
- Е) Зуби Фурньє

29. Хлопчику 12 років скаржиться на біль у порожнині рота протягом 2-х діб, головний біль, підвищення температури тіла до 39°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.

30. 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-

31. 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

32. Батьки 6-ти-річної дитини звенулися з скаргами на відмову дитини від їжі і наявність сіро-жовтого нальоту в порожнині рота протягом року. Дитина відзначає різку сухість і печію в роті. Об'єктивно: на набряклій, гіперемійованій оболонці губів, щік – нальот жовтого і світло сірого кольору. На язиці нальот зв'язаний з тканиною, не знімається з поверхні і знаходиться на інфільтрованій основі. У дитини хронічний бронхіт, систематичне лікування антибіотиками. Який діагноз найбільш вірогідний?

*** А) Хронічний кандидозний стоматит**

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

33. 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'яким дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне,, від холодового подразника - короточасний біль. Перкусія 24 - безболісна Який пломбувальний цемент найбільш доцільний для постійної пломби?

*** А) Склоіономірний**

- В) Сілікофосфатний
- С) Фенолятний
- Д) Сілікатний
- Е) Полікарбоксилатний

34. 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

35. 8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21 зуба. Лікування проведено екстирпаційним методом. Виберіть матеріал для кореневої пломби:

*** А) Кальційвмісний матеріал**

- В) Склоіономірний цемент
- С) Цинк-евгенолова паста
- Д) Резорцин-формалінова паста
- Е) Фосфат-цемент

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

*** А) Противовирусные**

- В) Противовоспалительные
- С) Противогрибковые
- Д) Кератопластики
- Е) Антисептические

37. 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

38. 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

39. 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.

40. Мальчик 13 лет обратился на прием с жалобами на кровоточивость и необычный вид десен. Беспокоит в течение года. При осмотре - коронки зубов фронтальних 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

41. Ребенок 12 лет жалуется на боли от холодного и попадания пищи в зубе на нижней челюсти справа. При осмотре: в 46 на медиальной поверхности кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, не сообщающаяся с полостью зуба, со светлым размягченным дентином на дне и стенках. Зондирование дна болезненно в одной точке, перкуссия безболезненна. Реакция на холод болезненная, быстро проходящая. Какой наиболее вероятный диагноз?

*** А) Острый глубокий кариес**

- В) Острый средний кариес
- С) Острый ограниченный пульпит
- Д) Острый диффузный пульпит
- Е) Хронический простой пульпит

42. 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

43. 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

44. У ребенка 5 лет жалуется на периодические возникающие боли в зубе нижней челюсти слева во время еды. Объективно: в 74 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зуб изменен в цвете, глубокое зондирование болезненное, перкуссия - безболезненна. Десна в области 74 без изменений. Ваш предполагаемый диагноз?

*** А) Хронический гангренозный пульпит**

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

45. 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?

*** А) Обезболивающие**

- В) Ферменты
- С) Противовоспалительные
- Д) Кератопластики
- Е) Антисептики

46. Девочка 11-ти лет жалуется на кровоточивость десен во время чистки зубов и приеме пищи. Беспокоит в течении года. Десна на верхней и нижней челюсти отечна, застойно гиперемирована. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Прикус ортогнатический. При рентгенологическом исследовании пародонта патологических изменений не обнаружено. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Хронический катаральный гингивит**

- В) Острый катаральный гингивит
- С) Генерализованный пародонтит
- Д) Локализованный пародонтит
- Е) Гипертрофический гингивит

47. Батьки 8-річної дитини скаржаться 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. Транспарентність емалі збережена. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Системна гіоплазія емалі**

- В) Місцева гіоплазія емалі
- С) Хронічний поверхневий карієс
- Д) Хронічний середній карієс
- Е) Флюороз зубів

48. 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.

*** А) Місцева гіоплазія емалі**

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

49. 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

50. 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

51. 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

52. 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.

*** А) Біологічний метод**

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

53. 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 навколопульпарного 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.

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт**

В) Хронічний гангренозний пульпіт

С) Гострий глибокий карієс

Д) Хронічний періодонтит

Е) Гострий обмежений пульпіт

54. 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

55. 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 навколопульпарного 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.

*** А) Гострий дифузний пульпіт**

- В) Гострий обмежений пульпіт
- С) Загострення хронічного пульпіту
- Д) Хронічний фіброзний пульпіт
- Е) Гострий серозний періодонтит

56. 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

57. 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

58. 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

59. 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

60. 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.

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

*** А) Гландулярный хейлит.**

- В) Метереологический хейлит.
- С) Микробный хейлит.
- Д) Эксфолиативный хейлит.
- Е) Контактно-аллергический хейлит.

62. 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

63. Дитина 10,5 років скаржаться на постійний біль у 21зубі протягом доби. який був запломбований рік тому з приводу глибокого каресу 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

*** А) Загострення хронічного періодонтиту**

- В) Гострий серозний періодонтит
- С) Гострий гнійний періодонтит
- Д) Пульпіт ускладнений періодонтитом
- Е) Гострий гнійний пульпіт

64. 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.

*** А) Біологічний метод**

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

65. Дитина 8,5 років, практично здорова, скаржиться на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його травматичного ушкодження 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 зуба значно болісна. Виберіть оптимальний метод лікування у даному випадку.

*** А) Вітальна ампутація**

В) Вітальна екстирпація

С) Девітальна ампутація

Д) Девітальна екстирпація

Е) Біологічний метод

66. 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

67. Дитина 14 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні 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 ціанотичне забарвлення. Ясенний край валикоподібно потовщений. Визначається скупченість передніх зубів нижньої щелепи. Яке додаткове дослідження необхідне для визначення остаточного діагнозу?

*** А) Рентгенографія**

- В) Реопародонтографія
- С) Проба Писарєва-Шиллера
- Д) Проба Кулаженко
- Е) Подлярографія

68. 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

69. 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

70. 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

71. 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

72. 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

73. 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 мононуклеоз
- Д) Стоматит при скарлатині
- Е) Стоматит при дифтерії

74. 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

75. 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

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

*** А) Гідроокискальційвмісну**

- В) Резорцин формалінову
- С) Параформальдегідну
- Д) Миш'яковисту
- Е) Тимолову

77. 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?

*** А) Поганий стан**

- В) Добрий стан
- С) Задовільний стан
- Д) Незадовільний стан
- Е) Дуже поганий стан

78. 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

79. 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 вустів кореневих каналів) болісне. На перкусію зуб не реагує, .На рентгенограмі змін у періапикальних тканинах не виявлено Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний гангренозний пульпіт**

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

80. 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

81. 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

82. 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 видалення якого було виявлено ділянки емалі білого кольору без природного блиску. що фарбуються метиленовим синім Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Гострий початковий карієс**

В) Гіпоплазія емалі

С) Флюороз зубів

Д) Гострий поверхневий карієс

Е) Хронічний початковий карієс

83. 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

84. У хлопчика 5 років - підвищення температури тіла до 39,2С, біль у горлі, головний біль, нудота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння, піднебінних дужок яскраво-гіперемійована, чітко відмежована від оточуючих тканин. Язик сухий, набряклий, його бічні поверхні вільні від нальоту, червоного кольору, грибоподібні сосочки помітно збільшені у розмірах. Шкіра обличчя, окрім блілого носогубного трикутника, гіперемійована, вкрита мілкими п'ятнистими висипаннями. Підщелепні лімфатичні вузли болісні при пальпації. Визначте збудника даного захворювання.

*** А) Гемолітичний стрептокок**

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

85. 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) Противірусні
- Е) Протигрибкові

86. 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

87. Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на спинці язика поряд із зонами підвищеного зроговіння ниткоподібних сосочків виявлені ділянки десквамації епітелію, що мають вигляд овальних червоних плям. Грибоподібні сосочки гіпертрофовані. Суб'єктивні відчуття відсутні. В анамнезі у дитини – дисбактеріоз кишечника. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Десквамативний глосит**

- В) Кандидозний глосит
- С) Гострий катаральний глосит
- Д) Ромбоподібний глосит
- Е) Герпетичне ураження язика

88. Ребенку 14 лет. Жалуется на косметический дефект в области передних зубов.. Объективно: эмаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 зубов в области режущего края истончена, параллельно режущему краю определяется бороздчатое углубление эмали шириной 1,5 мм опоясывающее зуб. Бугры 16, 26, 36, 46 недоразвиты, конической формы. Укажите наиболее вероятный диагноз.

*** А) Системная гипоплазия**

- В) Несовершенный дентиногенез
- С) Несовершенный амелогенез
- Д) Местная гипоплазия
- Е) Дисплазия Стентона-Капдепона

89. 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

90. 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

91. 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

92. Під час профілактичного огляду у хлопчика 8 років було виявлено по лінії змикання зубів ділянки гіперкератозу сірувато-білого кольору, які не знімаються. Був поставлений діагноз - м`яка лейкоплакія. Хлопчик постійно закушує щоки. З чого потрібно почати лікування?

*** А) Усунення шкідливої звички.**

- В) Призначення седативних препаратів.
- С) Призначення полівітамінів.
- Д) Призначення кератопластичних препаратів.
- Е) --

93. 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

94. 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

95. 7-ми місячна дівчинка направлена на консультацію до стоматолога у зв'язку з наявністю виразки порожнини рота. Народилась передчасно. Годування - сумішами з пляшечки з гумовою соскою. Об-но: на межі твердого і м'якого піднебіння виявлено язву розмірами 0,8 на 1,0 см, овальної форми, вкрита жовто-сірим нальотом, оточена валикоподібним інфільтратом. Визначте попередній діагноз.

*** А) Афта Беднара**

В) Афта Сеттона

С) Туберкульозна виразка

Д) Гострий герпетичний стоматит

Е) Гострий кандидозний стоматит

96. 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

97. 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

98. 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

99. 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

100. 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.

101. 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

102. Хлопчик 13 років скаржиться на наявність порожнини в зубі. Об'єктивно: у 26 глибока каріозна порожнина, сполучається з порожниною зуба, реакція на термічний подразник, зондування, перкусію безболісні. Стоматолог визначив діагноз: хронічний періодонтит. Який додатковий метод обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

*** А) Рентгенографія**

- В) ЕОД
- С) Термометрія
- Д) Реографія
- Е) --

103. Дитина 10-ти років скаржиться на гострий, самочинний, приступоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва. На дистальній контактній поверхні 26 зуба 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 болю. В анамнезі у дитини алергія на лідокаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перше відвідування.

*** А) Параформальдегідна**

- В) Йодоформна.
- С) Тимолова.
- Д) Формакрезолова.
- Е) Цинкевгенолова.

104. Під час профілактичного огляду у 8-річної дитини (кп - 2) на дистальній контактній поверхні 54 зуба 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

105. 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

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

*** А) Гострий початковий карієс**

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

107. 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

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

*** А) Склоіномерний цемент**

- В) Сілікатний цемент.
- С) Силікофосфатний цемент.
- Д) Цинк-фосфатний цемент
- Е) Полікарбоксилатний цемент

109. 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

110. 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

111. Хлопчика 11 років періодично непокоїть біль і кровоточивість ясен , значна рухомість зубів. З раннього дитинства страждає на запальні процеси різної локалізації, спостерігається циклічність загострень - 24 дні. Об-но: ясенні сосочки набряклі, гіперемійовані, ц іанотичні. Визначаються пародонтальні кишені глибиною до 4-5 мм, рухомість зубів - 2ступеня . Індекс РМА - 100 % . Рентгенологічно виявлено резорбцію міжальвеолярних перегородок на половину їх висоти біля всіх зубів. Консультація якого фахівця Вам необхідна у даному випадку?

*** А) Гематолога**

В) Ендокринолога

С) Психоневролога

Д) Педіатра

Е) Гастроентеролога

112. 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

113. У ребенка 7 лет боли при приеме пищи и от горячего в зубе на верхней челюсти слева. Объективно: на медиально-жевательной поверхности 64 зуба глубокая кариозная полость с размягченным дентином, после удаления которого обнаружено сообщение с полостью зуба. Глубокое зондирование в устьях корневых каналов болезненно. При сравнительной перкуссии - незначительная болезненность, цвет зуба не изменен. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, слабоболезненны. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Хронический гангренозный пульпит**

- В) Хронический простой пульпит
- С) Обострение хронического пульпита
- Д) Острый гнойный пульпит
- Е) Острый гнойный периодонтит

114. 7-річний хлопчик скаржитися на біль у куточках рота під час розмови і приймання їжі. Хворіс протягом місяця Часто хворіє на простудні захворювання. Об-но: загальний стан задовільний, температура тіла 36,6 градусів. В куточках рота тріщини вкриті білуватим нальотом з гіперемійованими, дещо виступаючими над поверхнею краями. Тонус кругового м'яза рота знижений, куточки рота опущені. Слизова оболонка порожнини рота без патологічних змін. Яку мазь необхідно призначити для етіотропного лікування у даному випадку?

*** А) Клотримізолу**

- В) Гідрокортизонову
- С) Бонафтонову
- Д) Гентаміцинову
- Е) Солкосерилову

115. У дівчинки 2-х років, яка хворіє 4-й день, підвищена температура тіла до 38 гр Вона вередує, відмовляється від їжі. Висипання в порожнині рота з'явилися вчора. При огляді : підщелепні лімфовузли болісні, дещо збільшені. В порожнині рота на слизовій оболонці губ, щік, м'якого піднебіння - численні ерозії , вкриті білуватим нальотом, визначається катаральний гінгівіт. Яку мазь Ви використаєте для етіотропного місцевого лікування?

*** А) Ацикловірову**

В) Флуцинар

С) Гідрокортизонову

Д) Клотримазолову

Е) Солкосерилу

116. 13-річний хлопчик звернувся до лікаря -стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен, гнилісний запах з рота, підвищену втомлюваність, підвищення температури тіла до 37,8 Хворіє другий день. В анамнезі - переохолодження тиждень тому. Об-но: ясна гіперемійовані, набряклі, ясенні сосочки виразкуваті, вкриті брудно-сірим нальотом. Пальпація різко болісна. Зуби вкриті значним шаром м'якого зубного нальоту . Визначте збудника даного захворювання ?

*** А) Фузобактерії, спірохети**

В) Стрептококи

С) Дріждеподібні гриби

Д) Вірус герпесу

Е) Вірус Коксакі

117. 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

118. 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

119. Хлопчик, віком 7,5 років впав, вдарився лицем 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 відлому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусі безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів злегка гіперемійована. Який додатковий метод обстеження доцільно використати?

*** А) Рентгенографію**

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

120. У девочки 4 лет жалобы на острую самопроизвольную боль в зубе на верхней челюсти справа, усиливающуюся при приеме пищи. Боль появилась 2 дня назад. Объективно: в 55 глубокая кариозная полость с размягченным дентином. Полость зуба не вскрыта. Зондирование дна полости незначительно болезненно. . Перкуссия болезненна. Ваш предполагаемый диагноз?

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

- В) Острый гнойный пульпит
- С) Острый общий (серозный) пульпит
- Д) Обострение хронического гангренозного пульпита
- Е) Острый гнойный периодонтит

121. Батьки у дитини 3-х років відмічають постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. 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.

*** А) Загострення хронічного періодонтиту.**

- В) Гострий гнійний періодонтит.
- С) Гострий дифузний пульпіт.
- Д) Хронічний гранулюючий періодонтит.
- Е) Загострення хронічного пульпіту.

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

*** А) Початковий карієс**

- В) Плямиста форма флюорозу
- С) Поверхневий карієс
- Д) Місцева гіпоплазія
- Е) Системна гіпоплазія

123. У ребенка 5-ти лет жалобы, со слов матери, на боль при глотании, слабость, повышение t(тела до 39,5(С, припухшие “железы” под подбородком. Объективно: состояние ребенка тяжелое, t(- 38,8(С. Слизистая полости рта резко гиперемирована, отечна с кровоизлияниями, изъязвлениями. Зев резко гиперемирован, лакуны расширены с участками некроза. Увеличенные, плотные, болезненные лимфоузлы как регионарные, так и шейные, затылочные. Каков Ваш предполагаемый диагноз?

*** А) Инфекционный мононуклеоз**

- В) Острый герпетический стоматит
- С) Язвенно-некротический гингивостоматит
- Д) Герпетическая ангина
- Е) Лакунарная ангина

124. Хлопчик 7,5 років впав, вдарився лицем і травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронки 11 і 12 зубів відсутні на 1/4. Порожнина зубів закрита. Під час зондування - біль по лінії відлому коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів злегка гіперемійована. На рентгенограмі 11 і 12 зубів: цілісність тканин зубів і альвеолярного паростка. Яка тактика лікаря-стоматолога буде найкращою в даному випадку в перші години після травми?

*** А) Спостереження за станом пульпи.**

- В) Виготовлення штучної коронки.
- С) Пломбування фотополімерами.
- Д) Встановлення парапульпарних штифтів.
- Е) Пломбування композитами.

125. 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 - короткочасний біль від хімічних подразників. Поставте попередній діагноз.

*** А) Гострий початковий карієс**

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

126. 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

127. Дитина 15 років скаржиться на підвищення температури до $39,5-40,0^{\circ}\text{C}$, рвоту, головний біль і біль у горлі, особливо при ковтанні. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота набрякла, гіперемійована. Визначений гострий катаральний гінгівіт. Мигдалики гіпертрофовані, вкриті нальотом жовто-сірого кольору, який не розповсюджується за межі лімфоїдної тканини і легко знімається. Підщелепні, шийні, потиличні лімфовузли значно збільшені у розмірі з перших днів захворювання, болісні при пальпації. Печінка і селезінка збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Інфекційний мононуклеоз.**

В) Скарлатина.

С) Дифтерія.

Д) Герпетична ангіна.

Е) Кір.

128. Дитина 11 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилась півроку тому. На медіальній контактній поверхні 26 зубу - 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.

*** А) Хронічний середній карієс.**

В) Хронічний глибокий карієс.

С) Гострий середній карієс.

Д) Гострий глибокий карієс.

Е) Хронічний періодонтит.

129. 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.

130. 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

131. 13-річному хлопчикові встановлено діагноз:хронічний гангренозний пульпіт 11 зуба і проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби надасть найбільшу терапевтичну дію?

*** А) Ендометапон-паста .**

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

132. Хворий 11-ти років скаржиться на рухливість зубів, кровоточивість ясен. Хворіє з 3 років. Об'єктивно: ясна в області всіх зубів гіперемовані, набряклі, кровоточать при інструментальному обстеженні. Корені зуби оголені на 13, 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 передпліч, підошовних поверхонь, є тріщини. Який найбільш ймовірний попередній діагноз?

*** А) Синдром Папійона-Лефевра.**

- В) Хвороба Гоше
- С) Хвороба Леттерера-Зиве
- Д) Хвороба Хенда-Шуллера-Кристчена.
- Е) Хвороба Німана-Піка

133. У дитини 12 років 24 години тому травмований 21 зуб. Об'єктивне обстеження: відлам коронки 21 зуба на 1/3 . Пульпа відкрита, при зондуванні виступає кров, термометрія позитивна, перкусія безболісна. Який метод лікування показаний.

*** А) Вітальна ампутація.**

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

134. 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.

135. 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 .

136. 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 виповнена розм'якшеним дентином, після його видалення легко відкривається порожнина зуба, глибоке зондування якої болісне. Перкусія позитивна. Ваш попередній діагноз?

*** А) Гострий гнійний пульпіт.**

- В) Загострення хронічного пульпіту.
- С) Гострий гнійний періодонтит.
- Д) Гострий серозний пульпіт.
- Е) Пульпіт, ускладнений періодонтитом.

137. 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.

138. 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

139. 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.

140. У мальчика 1 года и 3-х месяцев на вестибулярной поверхности 52,51,61,62 зубов обширные кариозные полости в пределах эмали. Зондирование слабо болезненное. Перкуссия 52,51,61,62 зубов безболезненная. Какая лечебная тактика целесообразна в этой ситуации?

*** А) Серебрение**

В) Пломбирование фотополимером.

С) Покрытие фтор-лаком.

Д) Пломбирование фосфат-цементом.

Е) Пломбирование амальгамой.

141. Во время профилактического осмотра у ребенка 4-х лет на жевательной поверхности 54 зуба обнаружена глубокая кариозная полость, выполненная плотным дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование, перкуссия и термометрия 54 зуба – безболезненные. Индекс кп-1, индекс гигиены – 1,9. Какой пломбировочный материал наиболее подходит для постоянной пломбы в 54 зуб?

*** А) Стеклоиономерный цемент.**

В) Силикатный цемент.

С) Силикофосфатный цемент.

Д) Химический композит.

Е) Фотополимерный композит.

142. Дівчинка 2 років відмовляється від прийому їжі. Мати відзначає появу “ранок” у порожнині рота, слинотеча, підвищення температури тіла до 39=С. 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.

143. Дівчинка 7 років занедужала гостро 3 дні тому. Об-но: температура $39,3^{\circ}\text{C}$. 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'юнктивіт. 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

144. 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

145. Ребенок 10 лет при падении ударился зубами о ступеньки. К врачу обратился через 2 суток после травмы. Отмечает резкую боль от холодного. Объективно: в 11 зубе поперечный дефект на 2/3 коронки со значительным обнажением пульпы. Определяется резкая болезненность при зондировании. Перкуссия болезненна, зуб подвижный . Десна слегка гиперемирована. Какой метод лечения вы используете в данном случае?

*** А) Витальная экстирпация**

В) Девитальная экстирпация

С) Биологический метод

Д) Витальная ампутация

Е) Девитальная ампутация

146. У ребенка 10 лет в 36 зубе на жевательной поверхности глубокая кариозная полость со светлым, размягченным дентином, зондирование дна несколько болезненно, на холодную воду боль быстрпроходящая. Был диагностирован острый глубокий кариес. При лечении случайно был вскрыт рог пульпы. Ваша тактика в данной ситуации?

*** А) Наложение гидроксикальцийсодержащей пасты**

В) Витальная ампутация пульпы

С) Витальная экстирпация пульпы

Д) Девитальная ампутация

Е) Девитальная экстирпация

147. 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

148. 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) Закрыть перфорацию стекloyономером**

В) Провести электрофорез йодида калия

С) Наложить цинк-евгеноловую пасту

Д) Закрыть перфорацию гидроокисью кальция

Е) Провести операцию удаления зуба

149. Больной 13 лет жалуется на возникшую вчера острую самопроизвольную кратковременную боль приступообразного характера в области 36, которая усиливается при приеме пищи. Объективно: в 36 глубокая кариозная полость на жевательной поверхности. Полость зуба закрыта, зондирование дна болезненное в одной точке. От холодового раздражителя возникает медленно проходящая боль. Реакция на перкуссию безболезненная. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Острый ограниченный пульпит**

- В) Острый глубокий кариес
- С) Острый диффузный пульпит
- Д) Гиперемия пульпы
- Е) Обострение хронического пульпита

150. При проведении санации в школе ребенка 10 лет на медиально-апроксимальной контактной поверхности 21 зуба выявлена кариозная полость в пределах околопульпарного 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

151. 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

152. 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

153. Ребенок 8-ми лет жалуется на постоянную ноющую боль в 46 зубе, усиливающую при накусывании, которая появилась вчера. Раннее была боль от холодного. Объективно: в 46 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, полость зуба закрыта, зондирование и реакция на t раздражители безболезненны. Перкуссия болезненна, отмечается незначительная подвижность. Десна в области 46 гиперемирована, отечна, пальпация болезненна. На Ro-грамме около верхушки несформированных корней изменений нет. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Острый серозный периодонтит**

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

154. 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

155. 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.

*** А) Профілактичне пломбування**

- В) Неінвазивна герметизація
- С) Інвазивна герметизація
- Д) ART-методика
- Е) Імпрегнація розчином нітрату срібла

156. У девочки 13 лет жалобы на выпадение пломбы в 21 зубе. В анамнезе: 2 года назад была травма зуба. Находилась на лечении. Пломба часто выпадает. Объективно: в 21 зубе дефект 1/3 коронки в поперечном направлении. Перкуссия безболезненна. Зуб в цвете не изменен. На Ro-грамме: корневой канал запломбирован на 1 мм отступя от вершины, пломбировочный материал плотно прилегает к стенкам корневого канала. Какова Ваша тактика?

*** А) Восстановить дефект фотополимером**

- В) Перепломбировать корневой канал
- С) Провести резекцию вершины корня
- Д) Провести операцию удаления зуба
- Е) Покрывать зуб искусственной коронкой

157. Больной 14 лет обратился с жалобами на боль и кровоточивость десен. Заболел 4 дня назад. Объективно: общее состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов, температура 38С, подчелюстные лимфоузлы болезненные при пальпации, слегка увеличенные, не спаянные с подлежащими тканями. В области 44, 45, 46,47 зубов отмечается наличие грязно-серого налета, нарушение целостности десневых сосочков и краевой десны, обильное отложение зубного налета. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Язвенно-некротический гингивит**

- В) Острый герпетический гингивит
- С) Острый катаральный гингивит
- Д) Хронический катаральный гингивит
- Е) Гипертрофический гингивит

158. 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.

159. 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 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

160. 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

161. 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

162. 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

163. У дівчинки 5,5 років $k_{\text{п}}=5,0$. 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

164. 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

165. 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

166. 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

167. 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 шероховатість не визначається. Яке додаткове дослідження необхідне?

*** А) Фарбування метиленовим синім**

В) Фарбування йодовмісними розчинами

С) Електроодонтометрія

Д) Рентгенографія

Е) Візіорадіографія

168. 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 гіпоплазія емалі**

В) Системна гіпоплазія емалі

С) Флюороз зубів

Д) Гострий поверхневий карієс

Е) Гострий початковий карієс

169. Дитина 6 років скаржиться на біль у верхньому кутньому правому зубі під час їжі. На дистальній контактній і жувальній поверхнях 54 зубу 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

170. Дитина 10 років скаржиться 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 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 гранулюючий періодонтит
- Е) Хронічний фіброзний періодонтит

171. Батьки 2-х-річної дитини скаржаться на наявність нориць з гнійними виділеннями у ділянці передніх зубів верхньої щелепи. 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.

*** А) Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту**

- В) Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
- С) Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- Д) Хронічний гранулематозний періодонтит
- Е) Хронічний гранулюючий періодонтит

172. 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) Трансілюмінаційне

173. 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

174. Дівчина 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.

*** А) Анаеробна мікрофлора**

- В) Вірус герпесу
- С) Стрептококи
- Д) Стафілококи
- Е) Дріжжеподібні гриби

175. Дитина 12 років скаржиться на оголення шийок передніх зубів нижньої щелепи і кровоточивість ясен при чищенні зубів протягом декількох років. Об'єктивно: ясенний край в ділянці 31 і 41 зубів дещо набряклий, має ціанотичне 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.

*** А) Локалізований пародонтит**

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

176. 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

177. 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

178. Хлопчику 1,8 років. Перебував на лікуванні в інфекційному відділенні. Отримував ампіцилін. На 6-й день лікування у дитини, під час огляду, в порожнині рота були виявлені білі нальоти у вигляді сироподібних плівок на гіперемованій слизовій оболонці в ділянці ясеневих валиків, щік і на язиці. Плівки знімаються, оголюючи гіперемовану поверхню. Загальний стан задовільний, температура тіла 36,7°C. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий кандидозний стоматит**

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

179. 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 числені 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

180. 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

181. 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

182. 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

183. Дитина 6 років скаржиться на біль і наявність висипань на губах. Об'єктивно: на набряклій, гіперемійованій червоній облямівці і шкірі губ визначаються численні дрібні пухирці, які в окремих ділянках зливаються між собою, ерозії і кров'янисті кірочки. Відзначається також та мацерація шкіри в уражених ділянках. Визначте попередній діагноз.

*** А) Екзематозний хейліт**

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

184. 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

185. 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

186. 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

187. 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

188. 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) Афти Беднара
- Е) Гострий кандидоз

189. 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

190. 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?

*** А) Імпрегнація сріблом**

- В) Пломбування амальгамою
- С) Ремінералізуюча терапія
- Д) Покриття фтор-лаком
- Е) Пломбування фосфат-цементом

191. Хлопчик 8 років скаржиться 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?

*** А) Вітальна ампутація**

- В) Вітальна екстирпація
- С) Екстракція зуба
- Д) Девітальна екстирпація
- Е) Біологічний

192. 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 рентгенограмі - розрідження кісткової тканини в ділянці верхівок та біфуркації коренів, кортикальна пластинка фолікулу 25 зуба зруйнована. Вкажіть лікувальну тактику?

*** А) Видалення зуба**

- В) Девітальна ампутація
- С) Девітальна екстирпація
- Д) Фізіотерапевтичний
- Е) Вітальна екстирпація

193. 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

194. 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

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

*** А) Местная гипоплазия**

- В) Острый начальный кариес
- С) Очаговая гипоплазия эмали
- Д) Острый поверхностный кариес
- Е) Флюороз зубов

196. 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 гіпоплазія емалі.**

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

197. 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

198. 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 гіоплазія емалі 11. Яке лікування даного захворювання Ви запропонуєте?

*** А) Курс ремінералізуючої терапії**

- В) Профілактична гігієна порожнини рота
- С) Зішліфовування плями
- Д) Герметизація ураженої ділянки
- Е) Косметичне пломбування

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

*** А) Герметизацію фісур**

- В) Сріблення фісур
- С) Покриття зубів фторлаком
- Д) Аплікації розчином ремоденту
- Е) Полоскання фторидом натрію

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

*** А) Видалення зуба**

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

201. 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

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

*** А) Хронічний гіпертрофічний пульпіт.**

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

203. 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 рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в області біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:

*** А) Цинк-евгенолова паста**

В) Резорцин-формалінова паста

С) Склоіономірний цемент.

Д) Фосфат-цемент.

Е) Кальційвмісну пасту.

204. 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 моноклеоз.

Д) Стоматит при вітряній віспі.

Е) Багатоформна ексудативна еритема.

205. 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.

*** А) Девітальна ампутація.**

В) Девітальна екстирпація.

С) Біологічний метод.

Д) Вітальна ампутація.

Е) Вітальна екстирпація.

206. Дитина 10 місяців неспокійна, відмовляється від їжі. Занедужала 2 дні тому. Знаходиться на лікуванні у педіатра з приводу пневмонії, одержувала антибіотики, сульфаніламід. 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

207. 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

208. Мати дівчинки 4 років звернулась до стоматолога-педіатра зі скаргами на появу в роті у дитини виразок.. Хвораба почалася 3 дні потому 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.

209. 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 изменена. Подчелюстные лимфоузлы увеличены незначительно. Ваш предполагаемый диагноз?

*** А) Стоматит при ветряной оспе**

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

210. 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?

*** А) Обострение хронического пульпита**

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

211. Ребенок 10 лет лечится по поводу пульпита 44 зуба. На рентгенограмме: корень 44 зуба в виде двух параллельных полосок плотной тени постепенно суживающихся в направлении верхушки и имеет вид раструба, корневой канал в этой области сливается с участком просветления округлой формы ограниченного равномерной полоской плотной тени в виде полушара. Определите стадию формирования корня в данном случае?

*** А) Стадия незаконченного роста корня в длину**

- В) Стадия несформированной верхушки корня
- С) Стадия сформированного корня и периодонта
- Д) Стадия несформированного периодонта
- Е) Стадия незакрытой верхушки корня

212. 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

213. Ребенок 7 лет жалуется на наличие полости в зубе на верхней челюсти справа, боль при приеме пищи. На жевательной поверхности 55 зуба кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия безболезненна, реакция на холод длительная. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Хронический фиброзный пульпит**

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

214. 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

215. Ребенок 12-ти лет жалуется на кровоточивость в зубе во время приема пищи и чистки зубов. Зуб ранее болел. Объективно: в 36 зубе глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба, выполненная разрастаниями красного цвета. При зондировании определяется болезненность и легкая кровоточивость, перкуссия безболезненна, незначительная боль от температурных раздражителей. Ваш предварительный диагноз?

*** А) Хронический гипертрофический пульпит**

В) Хронический гранулирующий периодонтит

С) Хронический папиллит

Д) Десневой полип

Е) Хронический простой пульпит

216. 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 obturation канала Вы используете в данном случае?

*** А) Кальцийгидроксисодержащий**

В) Цинк фосфатный цемент

С) Резорцин-формалиновая паста

Д) Стеклоиономерный цемент

Е) Гуттаперчевые штифты

217. При профилактическом осмотре у мальчика 9 лет обнаружена глубокая кариозная полость в 75, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, от холодной воды медленно проходящая боль. Перкуссия безболезненна. Проводится метод девитальной ампутации. Какую лечебную пасту целесообразно наложить на устья корневых каналов в данном случае?

*** А) Мумифицирующую**

- В) Антисептическую
- С) содержащую ферменты
- Д) Одонтотропную
- Е) Противовоспалительную

218. 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

219. 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

220. 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

221. При профилактическом осмотре у ребенка 3,5 лет обнаружена глубокая кариозная полость в 75 зубе на жевательной поверхности, дентин размягчен, слабопигментированный. Определяется сообщение с полостью зуба, зондирование болезненно, от холодной воды боль медленно проходящая. Перкуссия безболезненна.. Какой метод лечения целесообразно провести в данном случае?

*** А) Девитальная ампутация**

В) Девитальная экстирпация

С) Биологический метод

Д) Витальная ампутация

Е) Витальная экстирпация

222. 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

223. 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.

224. 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

225. 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 выберете в данном случае?

*** А) Неинвазивный метод герметизации фиссур**

- В) Инвазивный метод герметизации фиссур
- С) Аппликации ремраствором
- Д) Покрытие зубов фторлаком
- Е) Электрофорез ремраствором

226. Пациенту 13 лет. Жалобы на боль и кровоточивость из десен во время чистки зубов. Объективно: десна в области всех зубов гиперемирована, отечна, РМА=46%, гигиенический индекс по Грину-Вермильону 2,5 балла.

Предварительный диагноз: обострение хронического генерализованного катарального гингивита. С каким активным компонентом Вы будете рекомендовать зубную пасту в данном случае?

*** А) С хлоргексидином**

- В) С глицерофосфатом кальция
- С) С монофторфосфатом
- Д) С витаминами А, Д, Е
- Е) С комплексом микроэлементов

227. 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

228. 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

229. 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.

*** А) Хронічний поверхневий карієс**

- В) Флюороз зубів
- С) Хронічний середній карієс.
- Д) Хронічний початковий карієс.
- Е) Місцева гіпоплазія емалі.

230. 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.

*** А) Вітальне зафарбовування**

- В) Ортопантомографія
- С) Внутрішньоротова рентгенографія
- Д) ЕОД.
- Е) Стоматоскопія в ультрафіолетовому світлі.

231. 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 .

232. 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

233. 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).

*** А) Фронтальні постійні різці**

- В) Премоляри
- С) Ікла
- Д) Другі постійні моляри
- Е) Зуби будуть незмінні

234. Ребенок 13 лет жалуется на повышение температуры до $39,5^{\circ}\text{C}$, рвоту, боль в горле. Объективно: слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована. Миндалины гипертрофированы, покрыты желто - серым налетом, который легко снимается. Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены в размерах, болезненные при пальпации. Печень и селезенка увеличены. Поставьте предварительный диагноз.

*** А) Инфекционный мононуклеоз**

- В) Корь
- С) Скарлатина
- Д) Герпетическая ангина
- Е) Дифтерия

235. 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) Эксфолиативный хейлит.
- Е) Аллергический хейлит.

236. 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

237. 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.

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

*** А) Композит.**

- В) Стеклоиономер.
- С) Силико-фосфатный цемент.
- Д) Силикатный цемент
- Е) Цинк-фосфатный цемент.

239. 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.

240. 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.

241. 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 навколопульпарного 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?

*** А) Гострий глибокий карієс.**

- В) Хронічний фіброзний пульпіт.
- С) Гіперемія пульпи.
- Д) Хронічний середній карієс.
- Е) Хронічний глибокий карієс.

242. 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 крейдоподібні плями. Емаль над ними втратила блиск, при зондуванні - безболісна. Поставте попередній діагноз.

*** А) Гострий початковий карієс.**

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

243. Дитині 2 місяці, неспокійна, погано спить, відмовляється від їжі.

Температура тіла - субфебрильна. Об'єктивно: на гіперемійованій слизовій оболонці язика, губ, щік, піднебіння спостерігається сироподібний наліт, який легко знімається тампоном. Регіональні лімфатичні вузли дещо збільшені і болючі при пальпації. Симптоми якого захворювання Вам представлені?

*** А) Гострий псевдомембранозний кандидозний стоматит.**

В) Хронічний атрофічний кандидозний стоматит

С) Гострий герпетичний стоматит.

Д) Дифтерія.

Е) Стоматит при корі.

244. 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.

245. 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

246. 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

247. 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?

*** А) пасту на основі гідроксид кальцію**

- В) гутаперчеві штифти
- С) матеріали на основі штучних смол
- Д) резорцин-формалінову пасту
- Е) цинкооксидевгенолову пасту

248. 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

249. 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

250. 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 застосовувати в даному випадку?

*** А) Склоіономерний цемент**

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

251. 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

252. 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 холодкові подразники швидко зникає після усунення їх дії. Визначте попередній діагноз.

*** А) Гострий глибокий карієс**

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

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

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт**

- В) Хронічний гангренозний пульпіт
- С) Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- Д) Гострий серозний пульпіт
- Е) Гострий гнійний пульпіт

254. Дитина 14,5 років скаржиться на руйнування лівого кутнього зуба верхньої щелепи. 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 рентгенограмі 26 зуба біля верхівок коренів визначається вогнище розрідження кісткової тканини з чіткими обрисами. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Хронічний гранулематозний періодонтит**

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

255. Дитина 15 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у зубі верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба виявлена каріозна порожнина заповнена розм'якшеним дентином, яка сполучається з порожниною зуба, зондування безболісне. На рентгенограмі в ділянці верхівок коренів 16 зуба відзначається нерівномірне розширення періодонтальної щілини..

Визначте діагноз.

*** А) Хронічний фіброзний періодонтит**

В) Хронічний гранулюючий періодонтит

С) Хронічний гранулематозний періодонтит

Д) Хронічний гангренозний пульпіт

Е) Хронічний фіброзний пульпіт

256. 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

257. Дитина 11 років скаржиться на біль у горлі, що посилюється при ковтанні, підвищення температури тіла до 38,5 С, головний біль, слабкість. Об'єктивно: на набряклій і гіперемійованій слизовій оболонці мигдаликів, м'якого піднебіння і піднебінних дужках виявляються численні болісні дрібні ерозії. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені, болісні при пальпації. Визначте можливого збудника даного захворювання.

*** А) Вірус Коксакі**

- В) Вірус герпеса
- С) Вірус Епштейна-Барра
- Д) Гемолітичний стрептокок
- Е) Паличка Лефлера

258. 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

259. 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

260. Дитина 8,5 років скаржиться на сухість і свербіння губ протягом останньої доби. Хлопчик має шкідливу звичку утримувати у роті кулькову ручку. Об'єктивно: червона облямівка і шкіра губ набрякла, яскраво гіперемійована. Відзначається помірне лущення ураженої ділянки. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Контактний алергічний хейліт**

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

261. 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 компактної 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

262. Ребенок 13 лет. Жалобы на наличие кариозной полости в 26 зубе. Об-но: в зубе глубокая кариозная полость, выполненная пигментированным дентином, сообщающаяся с пульповой камерой. Зондирование и перкуссия безболезненны. На R- грамме расширение периодонтальной щели. Ваш диагноз:

*** А) Хронический фиброзный периодонтит**

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

263. Во время проведения профилактического осмотра в детском саду у ребенка 3,5 лет обнаружена кариозная полость на апроксимальной поверхности 54 зуба. Объективно: кариозная полость с широким входом, дентин плотный, пигментированный. Зондирование дна и стенок полости безболезненное. Перкуссия зуба безболезненна. Поставьте диагноз

*** А) Хронический средний кариес**

- В) Острый средний кариес
- С) Хронический глубокий кариес
- Д) Острый глубокий кариес
- Е) Хронический поверхностный кариес

264. У ребенка 8 лет при плановой санации полости рта на жевательной поверхности 36 зуба выявлена кариозная полость с узким входом в границах плащевого дентина. Дентин дна и стенок кариозной полости мягкий, светлый. Зондирование дна полости безболезненно, зондирование эмалево-дентинной границы болезненно. Реакция на холод болезненна, быстро проходит. Поставьте диагноз .

*** А) Острый средний кариес**

- В) Хронический средний кариес
- С) Острый поверхностный кариес
- Д) Хронический поверхностный кариес
- Е) Острый глубокий кариес

265. Ребенок 14 лет обратился на прием с жалобами на необычайный вид языка. Объективно: на поверхности языка глубокие борозды, которые располагаются симметрично в продольном и поперечном направлении. Дно и боковые поверхности складок покрыты сосочками, они гипертрофированы. Язык увеличен в размере. Поставьте диагноз:

*** А) Складчатый язык**

- В) Черный волосатый язык
- С) Острый катаральный глоссит
- Д) Десквамативный глоссит
- Е) Ромбовидный глоссит

266. 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

267. 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

268. 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

269. Дитина скаржиться 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

270. Пацієнт 12 років звернувся зі скаргами на біль у зубі 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 за верхівкою кореня. Визначте тактику лікаря стоматолога.

*** А) Призначення фізіотерапевтичного лікування**

- В) Спостереження за хворим
- С) Розпломбування каналу
- Д) Резекція верхівки кореня
- Е) Призначення медикаментозного лікування

271. У дитини 8 років скарги на кровоточивість ясен. Місцево: міжзубні сосочки набряклі, червоного кольору, з цианотичним 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

272. 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-Крісчена
- Д) Хвороба Таратінова
- Е) Хвороба Леттерера-Зіве

273. 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 Таратина

С) Хвороба Леттера-Сіве

Д) Хвороба Гоше

Е) Синдром Папійона-Лефевра

274. У ребенка 3 лет вчера появились высыпания и болезненность в полости рта при приеме пищи.Объективно: общее состояние удовлетворительное, t тела 37,50, подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. На слизистой оболочке губ, языка несколько эрозий округлой формы, диаметром 1-3 мм, с венчиком гиперемии, покрытые белесоватым налетом. Десна гиперемированы, отечны. Какие препараты Вы назначите в первую очередь в данном случае?

*** А) Противовирусные**

В) Противовоспалительные

С) Противогрибковые

Д) Кератопластики

Е) Антисептики

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

*** А) Девитальная ампутация**

- В) Витальная экстирпация
- С) Девитальная экстирпация
- Д) Витальная ампутация
- Е) Биологический метод

276. У ребенка 8 лет в 75 зубе на дистально-апроксимальной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия безболезненна, от холодной воды медленно проходящая боль. Зуб разрушился несколько месяцев назад, не лечился. Какой метод лечения вы проведете в данном случае?

*** А) Девитальная ампутация**

- В) Биологический метод
- С) Витальная экстирпация
- Д) Витальная ампутация
- Е) Девитальная экстирпация

277. 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 некротомії екскаватором виник різкий біль, а в проекції медіально-щічного рогу пульпи виявлено сполучення з порожниною зуба, що кровоточить. Визначте найбільш імовірний діагноз.

*** А) Хронічний фіброзний пульпіт**

В) Хронічний гангренозний пульпіт

С) Гострий травматичний пульпіт

Д) Гострий обмежений пульпіт

Е) Гострий дифузний пульпіт

278. 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?

*** А) Неінвазивну герметизацію**

В) Інвазивну герметизацію

С) Аплікації фторовмісними лаками

Д) Аплікації антибактеріальними лаками

Е) Аплікації кальційвмісними гелями

279. 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, виповнена розм'якшеним пігментованим дентином, пульпова камера закрита, зондування дна різко болюче, перкусія позитивна, термопроба різко позитивна. Для лікування був обраний метод девітальної ампутації . Виберіть речовину для муміфікації пульпи.

*** А) Резорцин - формалінова рідина.**

- В) розчин нітрату срібла.
- С) Розчин хлоргексидину.
- Д) розчин гідрохінону.
- Е) розчин гіпохлориду натрію.

280. У клініку звернулася дитина 7-ми років з метою санації порожнини рота. Народилася і проживала 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 імовірний діагноз.

*** А) Флюороз зубів**

- В) Недосконалий одонтогенез
- С) Недосконалий амелогенез
- Д) Системна гіпоплазія емалі
- Е) Місцева гіпоплазія емалі

281. 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 рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий серозний періодонтит.**

В) Загострення хронічного пульпіту.

С) Гострий дифузний пульпіт.

Д) Гострий гнійний пульпіт.

Е) Загострення хронічного періодонтиту.

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

*** А) Десквамативний глосит**

В) Ромбоподібний глосит

С) Складчастий язик

Д) Волосатий язик

Е) Малиновий язик

283. Ребенок 2-х лет на приеме у стоматолога по поводу высыпаний и болезненности при приеме пищи, которые появились вчера. Объективно: t тела 37,5°, кожные покровы чистые, подчелюстные лимфоузлы болезненны. В полости рта: на слизистой оболочке губ, языка эрозии округлой формы диаметром 1-3 мм, болезненные, покрытые белесоватым налетом. Десна на верхней и нижней челюстях гиперемирована, отечна, кровоточит при прикосновении. Ваш диагноз?

*** А) Острый герпетический стоматит**

- В) Синдром Стивенса-Джонсона
- С) Рецидивирующий афтозный стоматит
- Д) Многоформная экссудативная эритема
- Е) Рецидивирующий герпетический стоматит

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

*** А) Обострение хронического пульпита**

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

285. У девочки 11-ти лет жалобы на кровоточивость в зубе на нижней челюсти во время приема пищи и чистки зубов. Зуб ранее болел, к врачу не обращались. При осмотре: в 46 зубе глубокая полость, сообщающаяся с полостью зуба, которая заполнена разrostаниями красного цвета. При зондировании определяется легкая кровоточивость и болезненность, перкуссия безболезненна, от холодного возникала незначительная боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

*** А) Хронический гипертрофический пульпит**

В) Хронический гранулирующий периодонтит

С) Хронический папилит

Д) Десневой полип

Е) Хронический простой пульпит

286. Мальчик 13-ти лет жалуется на боли в зубе на верхней челюсти от теплого, горячего, неприятный запах при отсасывании из зуба. Объективно: 24 зуб изменен в цвете, определяется глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, глубокое зондирование болезненно. Перкуссия безболезненна. Ваш диагноз?

*** А) Хронический гангренозный пульпит**

В) Хронический периодонтит

С) Хронический фиброзный пульпит

Д) Обострение хронического пульпита

Е) Обострение хронического периодонтита

287. Ребенок 8,5 лет, практически здоров, жалуется на боль в переднем верхнем левом зубе вследствие его травматического повреждения три часа назад. Объективно: коронковая часть 21 зуба отсутствует практически наполовину, пульпа значительно обнажена, красного цвета, резко болезненна и кровоточит при зондировании. Перкуссия 21 зуба значительно болезненна. Выберите оптимальный метод лечения в данном случае.

*** А) Витальной ампутация**

- В) Витальной экстирпация
- С) Девитальная ампутация
- Д) Девитальная экстирпация
- Е) Биологический метод

288. Мальчик 14-ти лет жалуется на острую самопроизвольную боль в зубе на верхней челюсти справа. Боль продолжается трое суток, усиливается ночью, носит пульсирующий характер, отдает в висок. Объективно: в 15 зубе кариозная полость в пределах околопульпарного дентина. Дентин размягченный, грязно-серого цвета. Зондирование болезненно по всему дну полости, перкуссия 15 зуба болезненна. Каков диагноз?

*** А) Острый гнойный пульпит**

- В) Острый диффузный пульпит
- С) Острый очаговый пульпит
- Д) Острый периодонтит
- Е) Обострение хронического периодонтита

289. Ребенок 13-ти лет жалуется на возникшую вчера острую самопроизвольную кратковременную боль приступообразного характера в области 36, которая усиливается при приеме пищи. Объективно в 36 глубокая кариозная полость на жевательной поверхности. Полость зуба закрыта, зондирование дна болезненное в одной точке. От холодного раздражителя возникает непродолжительная боль. Определите диагноз:

*** А) Острый ограниченный пульпит**

- В) Острый глубокий кариес
- С) Острый диффузный пульпит
- Д) Хронический фиброзный пульпит
- Е) Обострение хронического пульпита

290. 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 косой 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

291. 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

292. 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.

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

*** А) Профессиональная гигиена.**

- В) Противовоспалительная терапия.
- С) Ортодонтическое лечение.
- Д) Физиотерапевтическое лечение.
- Е) Антибактериальная терапия.

294. 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 перехворів 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

*** А) Виразково-некротичний гінгівіт**

- В) Гострий катаральний гінгівіт
- С) Гіпертрофічний гінгівіт
- Д) Хронічний катаральний гінгівіт
- Е) Десквамативний гінгівіт

295. 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 перехворів 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:

*** А) Фузобактерії, спірохети**

В) Стрептококи

С) Вірус герпесу

Д) Стафілокок

Е) Дріжджоподібні гриби

296. 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 отечна, ярко гиперемирована, кровоточит при дотрагивании. Подвижность всех зубов I-II степени, пародонтальные карманы - 3 мм. На ортопантограмме - 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.

297. Дитина 14 років протягом останнього тижня скаржиться на біль і кровоточивість ясен при чищенні зубів і вживанні їжі. Об'єктивно: слизова оболонка ясен у фронтальній ділянці щелеп набрякла, інтенсивно гіперемійована, легко кровоточить при інструментальному дослідженні. КПВ=6. Стан гігієни ротової порожнини незадовільний. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота в даний період захворювання?

*** А) М'якої**

В) Середньої

С) Жорсткої

Д) Дуже м'якої

Е) Дуже жорсткої

298. Девочка 12-ти лет жалуется на отечность, покраснение и чувство зуда губ. Болеет бронхиальной астмой. Подобное состояние наблюдается у ребенка в течение 3-х лет в зимний период. Об-но: на красной кайме губ и прилегающей коже эритема с четкими границами и отечность, мелкие трещинки, имеются признаки лихенизации губ. Наблюдаются следы расчесов на коже губ, щек и лба в виде царапин и корочек. Слизистая полости рта без патологических изменений. Поставьте диагноз?

*** А) Атопический хейлит.**

В) Контактный аллергический хейлит.

С) Метеорологический хейлит.

Д) Эксфолиативный хейлит.

Е) Микробный хейлит.

299. 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

300. Батьки 5-ти річної дитини звернули увагу на нерівномірну забарвленість спинки язика і звернулися до дитячого стоматолога. Об'єктивно: порожнина рота санована, кп=4, на спинці і бокових поверхнях язика - ділянки десквамації епітелію, що межують із зонами гіпертрофії та підвищеного ороговіння ниткоподібних сосочків. В анамнезі - алергія на деякі харчові продукти. Встановіть клінічний діагноз.

*** А) Десквамативний глосит**

- В) Туберкульозний глосит
- С) Кандидозний глосит
- Д) Герпетичне ураження язика
- Е) Гострий катаральний глосит

301. Дівчинка 11,5 років на плановій санації поскаржилася на біль у губах під час вживання їжі, що періодично з`являється і раптово вщухає. Об`єктивно: слизова оболонка губ у зоні Клейна гіперемійована, набрякла, суха, під час розмови відзначається виділення мількіх крапельок слизового секрету. Визначте попередній діагноз.

*** А) Простий glandулярний хейліт**

В) Мікробний хейліт

С) Екзематозний хейліт

Д) Контактний алергічний хейліт

Е) Ексфоліативний хейліт

302. Під час профілактичного огляду у дівчинки 15 років виявлені крейdneynоподібні 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

303. У дівчинки 11-ти років під час огляду виявлено наступне: інтенсивність карієсу КПВз=3, ГІ за Гріном-Вермілліоном - 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.

*** А) 1**

В) 1-2

С) 2

Д) 2-3

Е) 3-4

304. 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

305. 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 безболісні, перкусія різко болюча, зуб рухомий. На рентгенограмі 26: змін у періодонті немає. Визначте діагноз.

*** А) Гострий гнійний періодонтит**

- В) Гострий серозний періодонтит
- С) Загострення хронічного періодонтиту
- Д) Гострий гнійний пульпіт
- Е) Пульпіт, ускладнений періодонтитом

306. 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

307. 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 корневих каналів у даному випадку?

*** А) Цинк-евгенолова паста**

В) Сілер із гутаперчевим штифтом

С) Кальційвмісна паста

Д) Склоіономерний цемент

Е) Йодоформна паста

308. Ребенок 4-х лет заболел остро, Температура 39 градусов, головная боль, тошнота, боли при глотании. При осмотре полости рта слизистая оболочка мягкого неба и миндалины резко гиперемированы. Язык в первый день заболевания был обложен сероватым налетом, на вторые сутки произошло самоочищение языка. На третьи сутки язык имеет гладкую поверхность, малиновую окраску, грибовидные сосочки гиперемированы. Выскажите предположительный диагноз.

*** А) Скарлатина**

В) Ветряная оспа .

С) Корь

Д) Дифтерия .

Е) Герпангина

309. 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.

310. Дитина 12 років скаржиться на печіння губ, біль при відкриванні рота, наявність на червоній облямівці губ жовтуватих кірок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від кута рота до кута рота, починаючи від зони Клейна до середини червоної облямівки-кірки жовтуватого кольору. Після зняття кірок оголюється гладка яскраво-червона волога поверхня. Ймовірний діагноз?

*** А) Ексфоліативний хейліт**

- В) Атопічний хейліт
- С) Метеорологічний хейліт
- Д) Екзематозний хейліт
- Е) Гландулярний хейліт

311. 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 вкриті плямами білого кольору з нечіткими контурами. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Флюороз**

- В) Місцева гіпоплазія
- С) Системна гіпоплазія
- Д) Множинний карієс
- Е) Недосконалий амелогенез