

На профілактичному огляді у стоматолога дівчинка 11-ти років. Об'єктивно: інтенсивність карієсу КПВз=3, ГІ за Гріном-Вермілліоном - 1,6, РМА=20%. З анамнезу: 1-2 рази за рік хворіє на простудні захворювання. Скільки разів на рік дівчинка повинна відвідувати стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні в даній віковій групі складає 4?	1	1-2	2	2-3	3-4
Хлопчик 13-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект. Страждає на гастродуоденіт. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні центральних різців, іклів верхньої і нижньої щелеп крейдоподібні плями, шорсткуваті під час зондування. Дитина розподілена до 3 групи диспансерного нагляду. Скільки разів на рік вона має відвідати стоматолога?	3-4	1-2	1	2-3	2
Під час профілактичного огляду у дівчинки 15-ти років виявлені крейдоподібні 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	3-4	2-3	2	1-2	1

стоматолога, якщо середній показник інтенсивності карієсу в регіоні у даній віковій групі складає 5?					
У жіночій консультації було проведено бесіди з вагітними жінками про значення характеру харчування для закладки та розвитку зубів майбутньої дитини. На якому тижні внутрішньоутробного розвитку починається закладка фолікулів тимчасових зубів у плода?	7-ий	15-ий	18-ий	4-ий	12-ий
До дитячої стоматологічної поліклініки звернулися батьки дитини у віці 1 року зі скаргами на затримку в неї прорізування зубів. Вагітність перебігала без ускладнень. Дитина у період новонародженості перенесла пневмонію, страждає на рахіт. Яка кількість зубів має бути у дитини в цьому віці?	8	12	14	16	20
Батьки 3-річної дитини скаржаться на руйнування зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 54, 55 зубів виявлені каріозні порожнини у межах емалево-дентинного сполучення. Емаль в ділянці ураження розм'якшена, легко видаляється екскаватором. Дитина відмовляється від препарування, її психоемоційний стан нестабільний. Який метод	ART-методика	Ремінералізуюча терапія	Покриття фтор-лаком	Інвазивна герметизація	Неінвазивна герметизація

лікування слід запропонувати у даному випадку?					
Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?	CPITN (BOO3)	ОНJ-S (Гріна-Вермільона)	PDJ (Рамф'єрда)	PJ (Рассела)	PMA (Парма)
Дівчинці 1 рік 6 місяців. На вестибулярній поверхні 52, 51, 61, 62 розлогі каріозні порожнини в межах емалі. Зондування трохи болісне, перкусія 52, 51, 61, 62 безболісна. Яка тактика лікування найбільш доцільна?	Імпрегнація сріблом	Пломбування амальгамою	Ремінералізуюча терапія	Покриття фтор-лаком	Пломбування фосфат-цементом
Мати 3-річної дитини скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 51 та 61 - дефект в межах емалі. Зондування безболісне. Який оптимальний метод лікування?	Імпрегнація розчином нітрату срібла	Покриття фторлаком	Аплікація ремодентом	Препарування і пломбування	Електрофорез розчину фтористого натрію
При пломбуванні каріозних порожнин II класу за Блекум в 36, було вирішено скористатися методикою відкритого варіанту "сендвіч-техніки". Який із склоіономерних цементів потрібно застосувати для заміщення дентину?	Vitremer TC (3M)	Aqua-Cem (Dentsply)	BaseLine (Dentsply)	Aqua-Jonobond (VOCO)	Vitrebond (3M)
Дитина 10-ти років звернулась до лікаря зі скаргами на відлам коронки 11 зуба. Травма була 4 години тому внаслідок падіння з висоти. Об'єктивно: злам коронки 11 зуба, пульпа точково	Біологічний	Вітальна ампутація	Девітальна екстирпація	Вітальна екстирпація	Девітальна ампутація

оголена, різко болюча. Який метод лікування оптимальний?					
Дитина 9-ти років отримала травму верхнього центрального різця. Дитина практично здорова. Травма отримана 2 години тому. Об'єктивно: перелом коронки 11 зуба, пульпа точково оголена, різко болісна, кровоточить, перкусія зуба болісна. Оберіть метод лікування:	Біологічний	Девітальна ампутація	Вітальна екстирпація	Девітальна екстирпація	Вітальна ампутація
У 7-річної практично здорової дитини під час препарування каріозної порожнини у 46 зубі з приводу гострого середнього карієсу був випадково розкритий медіальнощічний ріг пульпи. Оберіть оптимальний метод лікування у даному випадку:	Біологічний метод	Девітальна ампутація	Девітальна екстирпація	Вітальна ампутація	Вітальна екстирпація
У дівчинки 13-ти років скарги на часте випадання пломби в 21. З анамнезу: 2 роки тому лікувалася з приводу травми зуба. Об'єктивно: у 21 дефект 1/3 коронки в поперековому напрямку. Перкусія безболісна. Зуб у кольорі не змінений. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований на 1 мм від верхівки, пломбувальний матеріал щільно прилягає до стінок кореневого каналу. Яка тактика лікаря?	Відновити дефект фотополімером	Перепломбувати кореневий канал	Провести резекцію верхівки кореня	Провести операцію видалення зуба	Вкрити зуб штучною коронкою
Дитина 8,5 років, практично здорова. Скаржитися на біль у передньому верхньому лівому зубі внаслідок його	Вітальна ампутація	Вітальна екстирпація	Девітальна ампутація	Девітальна екстирпація	Біологічний метод

травматичного пошкодження три години тому. Об'єктивно: коронкова частина 21 відсутня на 1/2, пульпа значно оголена, червоного кольору, різко болісна і кровить під час зондування. Перкусія 21 різко болісна. Оберіть оптимальний метод лікування 21:					
У дитини 12-ти років 24 години тому травмований 21 зуб. Об'єктивно: відлом коронки 21 зуба на 1/3. Пульпа відкрита, при зондуванні виступає кров, термометрія позитивна, перкусія безболісна. Який метод лікування показаний?	Вітальна ампутація	Девітальна ампутація	Вітальна екстирпація	Девітальна екстирпація	Біологічний метод
Дитина 15 років скаржиться на болі від термічних подразників у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: 26 не змінений у кольорі, каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, порожнина зуба розкрита, глибоке зондування болісне. Який метод лікування є оптимальним?	Вітальна екстирпація	Біологічний метод	Девітальна ампутація	Вітальна ампутація	Девітальна екстирпація
Хворому 10 років встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 36 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який метод лікування повинен вибрати лікар-стоматолог?	Вітальна екстирпація	Девітальна ампутація	Девітальна екстирпація	Біологічний метод	Вітальна ампутація
Дитина 10-ти років під час падіння вдарилася зубами об сходи. До лікаря звернулася через 2 доби після травми. Відзначає різкий біль від	Вітальна екстирпація	Девітальна екстирпація	Біологічний метод	Вітальна ампутація	Девітальна ампутація

холодного. Об'єктивно: в 11 поперечний дефект на 2/3 коронки зі значним оголенням пульпи. Визначається різка болісність під час зондування. Перкусія болісна, зуб рухомий. Ясна трохи гіперемовані. Який метод лікування слід використати у цьому випадку?					
Під час санації порожнини рота на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 21 та 12 зубів виявлені крейдоподібні плями. Поверхня емалі матова, шорстка, реакція на термічні подразники відсутня. КПВ+кп=6, гігієнічний індекс - 2. Прикус мезіальний. На першому році життя часто хворів на ГРВІ, переніс вітряну віспу. Які додаткові методи допоможуть встановити діагноз?	Вітальне забарвлення	Дані анамнезу	ЕОД	Рентгенологічне дослідження	Стоматоскопія
Хворий, що проживає у місцевості з вмістом фтору у воді 0,7 мг/л, висловлює скарги на чутливість від солодкого і кислого у 12, 13, 14, 23, 24. Об'єктивно: у пришийковій ділянці вказаних зубів виявлені крейдоподібні, матові плями, шорсткі під час зондування. Які з нижчеперерахованих методів дослідження найбільш точно підтвердять діагноз?	Вітальне забарвлення	Рентгенографія	Термопроба	Електроодонтометрія	Перкусія
Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 21, 12	Вітальне зафарбовування	Ортопантомографія	Внутрішньоротова рентгенографія	ЕОД	Стоматоскопія в ультрафіолетовому світлі

виявлені крейдянні плями. Поверхня емалі матова, гладенька, больова реакція на температурні подразники відсутня. Який додатковий метод обстеження підтвердить діагноз?					
Хворий, який проживає у місцевості з вмістом фтору 0,7 мг/л, скаржиться на чутливість від солодкого та кислого у 12, 13, 14, 23, 24. Об'єктивно: у пришийковій ділянці вказаних зубів виявлено крейдоподібні матові плями, шорсткі при зондуванні. Який з нижчеперерахованих методів обстеження найбільш точно підтвердить діагноз?	Вітальне зафарбовування	Рентгенографія	Термопроба	Електроодонтометрія	Перкусія
Дитина 10-ти років скаржиться на постійний біль у 36 зубі пульсуючого характеру, що з'явився день тому, від гарячого біль посилюється, від холодного - дещо послаблюється. Об'єктивно: у 36 зубі на жувальній і медіальній поверхнях - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, зондування дна порожнини, перкусія болісні. На R-грамі патологічних змін у періодонті немає. Який метод лікування слід використати?	Вітальної екстирпації	Девітальної екстирпації	Вітальної ампутації	Девітальної ампутації	Консервативний
Хлопчик 8-ми років скаржиться на біль у 54, який виник 3 дні тому і посилюється при накушуванні. Раніше зуб	Видалення 54 зуба	Ендодонтичне лікування 54 зуба	Ендодонтичне лікування 54 зуба та періостотомія	Видалення 54 зуба та періостотомія	Видалення 54 зуба та протизапальне лікування

лікували. Об'єктивно: у 54 велика пломба, на слизовій оболонці коміркового відростка в ділянці 54 нориця з мізерним виділенням, зуб має рухливість II ступеня. Оберіть тактику лікування:					
У дівчинки 5-ти років діагностовано загострення хронічного періодонтиту 75 зуба. Дитина страждає на хронічний гломерулонефрит. Визначте лікувальну тактику:	Видалення 75 зуба	Ендодонтичне лікування 75 зуба	Ендодонтичне лікування 75 зуба та періостотомія	Ендодонтичне лікування 75 зуба та призначення протизапальної терапії	Видалення 75 зуба та періостотомія
Хлопчик 6 років отримав травму зубів. Об'єктивно: інтактні коронки 81 та 71 коротші за сусідні, мають рухомість II ступеня, реакція на перкусію болісна. На рентгенограмі: резорбція коренів 81 та 71 на 1/3, корені заглиблені у губчасту речовину. Оберіть оптимальний метод лікування у даній ситуації:	Видалення 81 та 71	Репозиція 81 та 71	Реплантація 81 та 71	Шинування 81 та 71	Диспансерний нагляд
У дитини 7-ми років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику:	Видалення зубів в гематологічному відділенні після відповідної підготовки	Видалення зубів можливо як в стаціонарі, так і в амбулаторії	Видалення зубів в амбулаторних умовах з подальшою тампонадою альвеол гемостатичною губкою	Видалення зубів у щелепно-лицевому відділенні	Видалення зубів протипоказане через високу імовірність кровотечі
Дитині 7-ми років встановлено клінічний діагноз: "Хронічний гранулюючий періодонтит 55 зуба". Супутній діагноз: "Ревматичний ендокардит". Якою повинна бути тактика лікаря-стоматолога?	Видалення зуба	Ендодонтичне лікування	Ендодонтичне та фізіотерапевтичне лікування	Динамічне спостереження	Ендодонтичне лікування і динамічне спостереження

Дитині 8-ми років встановлено клінічний діагноз: загострення хронічного періодонтиту 84 зуба. Коронка зуба зруйнована на 1/2. Яка тактика стоматолога?	Видалення зуба	Ендодонтичне лікування зуба	Ендодонтичне та медикаментозне лікування	Медикаментозне лікування	Провести розтин по перехідній складці, призначити медикаментозне лікування
Батьки дитини 3,5 років звернулися до відділення стоматології дитячого віку зі скаргами на зміну кольору 51 зуба в дитини. Об'єктивно: зміна кольору коронки 51 зуба. Зуб інтактний, перкусія безболісна. З анамнезу: травма зуба 2 місяці тому. Виберіть метод обстеження для постановки діагнозу:	Внутрішньоротова рентгенографія	Телерентгенографія	Термометрія	Електроодонтодіагностика	Панорамна рентгенографія
У дитини 8 років при огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні 11, 12 у пришийковій ділянці виявлено плями білого кольору з нерівними краями, поверхня гладка, зафарбовується барвником. Який найбільш вірогідний діагноз?	Вогнищева демінералізація	Гіоплазія емалі	Поверхневий карієс	Ерозія емалі	Зуби Фурньє
На прийом до лікаря звернулася мати з дитиною 8-ми років з скаргами на зміну кольору передніх зубів у пришийковій ділянці. Гігієнічний індекс дорівнює 2,8, слина в'язка, КРВ+кп = 10, на вестибулярній поверхні 21 та 12 у пришийковій ділянці крейдоподібні плями, забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?	Вогнищева демінералізація	Гострий поверхневий карієс	Ерозія емалі	Флюороз емалі	Гіоплазія емалі

Хворий 46-ти років скаржиться на швидкоминущий біль і на естетичну неповноцінність фронтальних зубів. Дефекти почали проявлятися близько 10 років тому. В пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні 23, 24, 44, 45 зубів дефекти твердих тканин зубів у вигляді двох площин, які сходяться під кутом у формі клину. Дно і стінки дефектів гладкі, блискучі, краї рівні. Який пломбувальний матеріал доцільно застосувати у даному випадку?	Гібридний склоіономерний цемент	Композит хімічного затвердіння	Силіко-фосфатний цемент	Композит світлового затвердіння	Силікатний цемент
У дитини 8-ми років каріозна порожнина на жувальній поверхні 16 зуба в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне, дентин розм'якшений, слабо пігментований. Від холодowego подразника виникає біль, що швидко минає. Оберіть лікувальну пасту в даному випадку:	Гідроксикальцій-вміс на	Резорцин-формалі нова	Параформальдегід на	Миш'яковиста	Тимолова
У хлопчика 13-ти років скарги на біль від холодного у 46 зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба глибока каріозна порожнина у межах світлого розм'якшеного навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини болісне по всій поверхні, реакція на холодний	Гідроксикальцій-вміс на	Тимолова	Йодоформна	Резорцин-формалінова	Цинк-евгенолова

подразник різко болісна, швидко минає після припинення його дії. Оберіть оптимальну лікувальну пасту:					
Дитина 8,5 років скаржиться на зміну кольору переднього лівого зуба нижньої щелепи. Об'єктивно: 31 зуб інтактний, сірого кольору. Перкусія зуба безболісна. Слизова оболонка альвеолярного паростка в цій ділянці пастозна, має ціанотичне забарвлення. В анамнезі рік тому - травма фронтальної ділянки нижньої щелепи. Оберіть оптимальний матеріал для кореневої пломби на першому етапі лікування:	Гідрооксикальційвміс на паста	Формапрезолова паста	Йодоформна паста	Тимолова паста	Резорцин-формалінова паста
Хвора 17-ти років скаржиться на біль в зубі, який виник вперше. Тривалість болю до 2 хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Зондування дна чутливе. Перкусія безболісна. ЕОД- 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?	Гіперемія пульпи	Гострий обмежений пульпіт	Гострий дифузний пульпіт	Гострий періодонтит	Загострення хронічного пульпіту
Пацієнт 15-ти років звернувся зі скаргами на наявність каріозної порожнини і появу короткочасного, "блискавичного" болю у 26 зубі, який минає через 1-2 хвилини після прийому їжі. Об'єктивно глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні - болючість по дну каріозної	Гіперемія пульпи	Гострий травматичний пульпіт	Гострий гнійний пульпіт	Гострий обмежений пульпіт	Гострий дифузний пульпіт

порожнини. Який найбільш імовірний діагноз?					
Хвора 16-ти років скаржиться на болючість та кровоточивість ясен, зміну їх конфігурації. Останні 2 роки ясна періодично кровоточать при чищенні зубів. Об'єктивно: у ділянці нижніх фронтальних зубів ясенні сосочки збільшені, перекривають коронки зубів на 1/2 висоти. Ясна набряклі, болісні, кровоточиві при доторкуванні. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?	Гіпертрофічний гінгівіт	Виразковий гінгівіт	Генералізований пародонтит	Катаральний гінгівіт	Епуліс
Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, біль та кровоточивість при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: гіперемія, набряк ясен, гіпертрофія ясеневого краюбіля 12, 13, 14 до 1/2 висоти коронок. Формалінова проба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?	Гіпертрофічний гінгівіт	Генералізований пародонтит II ступеню, хронічний перебіг	Катаральний гінгівіт	Виразково-некротичний гінгівіт	Генералізований пародонтит I ступеню, загострений перебіг
Хворий 16-ти років скаржиться на розростання, кровоточивість ясен та біль у них впродовж року. Об'єктивно: в ділянці 31, 32, 33, 41, 42, 43 зубів ясеневі сосочки збільшені та перекривають коронки зуба на 1/2 їх висоти. Ясна у вигляді яскраво-червоних грануляцій, болісні під час пальпації. На зубах значні відкладення зубного каменя.	Гіпертрофічний гінгівіт	Локалізований пародонтит	Виразковий гінгівіт	Генералізований пародонтит	Катаральний гінгівіт

Рентгенологічних змін альвеолярного відростка не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?					
Дівчина 16-ти років скаржиться на розростання ясен, їх кровоточивість, біль під час вживання їжі. Зазначені симптоми виникли рік тому. Об'єктивно: скупченість зубів. На нижній щелепі збільшені в розмірах ясеневі сосочки яскраво-червоного кольору, які вкривають коронки зубів на 1/2 і кровоточать при дотику. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гіпертрофічний гінгівіт	Фіброматоз ясен	Генералізований пародонтит	Локалізований пародонтит	Катаральний гінгівіт
Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, кровотечу і біль під час вживання їжі. Об'єктивно: набряк ясен, гіперемія; розростання досягає 1/3 довжини коронки зуба. Під час пальпації посилення кровотечі та біль. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма	Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма	Гострий катаральний гінгівіт	Хронічний катаральний гінгівіт	Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг
Дівчина 18-ти років звернулася до пародонтолога зі скаргами на розростання і кровоточивість ясен. Об'єктивно: скупченість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи; ясенні сосочки яскраво-червоного кольору, округлої форми, вкривають коронки зубів на 1/2 їх висоти, кровоточать під час пальпації, рясні відкладення зубного каменя. На рентгенограмі змін	Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма II ступеня	Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма I ступеня	Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма I ступеня	Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма II ступеня	Фіброматоз ясен

кісткової тканини міжальвеолярних перегородок не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?					
У дівчини 17 років на вестибулярній поверхні різців нижньої та верхньої щелеп, молярів виявлені численні плями молочного кольору, симетрично розташовані, безболісні під час зондування. Який найбільш імовірний діагноз?	Гіпоплазія емалі	Початковий карієс	Некроз емалі	Ерозія емалі	Флюороз
У дитини 5-ти 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. При опитуванні з'ясовано, що від гарячого виникає біль. Оберіть раціональний лікарський засіб для антисептичної обробки корневих каналів:	Гіпохлорит натрію	Розчин етонію	Розчин фурациліну	Спирт	Розчин формаліну
Батьки дитини 6 років звернулися до стоматолога-педіатра з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізалися 36 та 46 зуби. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно застосувати в перші	Герметизацію фісур	Сріблення фісур	Покриття зубів фторлаком	Аплікації розчином ремоденту	Полоскання фторидом натрію

1,5-2 роки після прорізування вказаних зубів?					
У дівчинки 6-ти років індекс КПУ+кп дорівнює 3,0. ГІ за Федоровим-Володкіною - 3. У перших постійних молярах визначаються глибокі слабомінералізовані фісури. Який метод є оптимальним для профілактики карієсу у цих зубах?	Герметизація фісур	Імпрегнація азотнокислим сріблом	Аплікації 3% розчину ремодента	Аплікація 0,2% розчину фурациліну	Покриття зубів фтористим лаком
Батьки дитини 6 років звернулись до дитячого стоматолога з метою профілактичного обстеження дитини. Порожнина рота санована. Нещодавно, зі слів батьків, у дитини прорізались 36 та 46. Який з методів профілактики карієсу найбільш доцільно використати в перші 1,5-2 роки після прорізування вказаних зубів?	Герметизація фісур	Сріблення фісур	Покриття зубів фторлаком	Аплікації розчином ремоденту	Полоскання фторидом натрію
Дитина 6 років звернулася до стоматолога-педіатра з метою профілактичного обстеження. Об'єктивно: ротова порожнина санована. 16, 26, 36, 46 зуби інтактні, прорізалися 3 місяці тому. Який з відомих методів попередження карієсу доцільно використати?	Герметизація фісур зубів	Аплікації 10% розчином глюконату кальцію	Іонофорез 1% розчином NaF	Покриття фтористим лаком	Приймання препарату "Вітафтор"
У дитини 12-ти років скарги на короткочасний біль у зубі на нижній щелепі з правого боку від холодного. Об'єктивно: у 46 на медіальній поверхні каріозна порожнина у межах	Гострий глибокий карієс	Гострий вогнищевий пульпіт	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний фіброзний пульпіт	Гострий середній карієс

навколопульпарного дентину, не сполучається з порожниною зуба, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна 36 зуба болісне, перкусія безболісна, реакція на холодний подразник швидко минає після припинення його дії. Який найбільш вірогідний діагноз?					
У дитини 7,5 років на жувальній поверхні 46 та 36 виявлені каріозні порожнини з невеликим вхідним отвором. Після зняття нависаючих країв емалі розм'якшений дентин був легко видалений екскаватором. Зондування дна каріозної порожнини болюче. Реакція на холодні подразники швидко зникає після усунення їх дії. Який попередній діагноз?	Гострий глибокий карієс	Гострий поверхневий карієс	Хронічний середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Гострий середній карієс
Дитина 12-ти років скаржить на біль у зубі на нижній щелепі з правого боку від холодного і при потраплянні їжі. Об'єктивно: у 46 на медіальній поверхні каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, не сполучається з порожниною зуба, зі світлим розм'якшеним дентином на дні та стінках. Зондування дна болісне в одній точці, перкусія безболісна. Реакція на холод болісна, швидкоминаюча. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий глибокий карієс	Гострий середній карієс	Гострий обмежений пульпіт	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний простий пульпіт

Дівчинка 9-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, біль у зубі, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, з вузьким входним отвором, дентин розм'якшений, реакція на холодний подразник болісна, швидко минає, зондування дна болісне, перкусія безболісна. Визначте попередній діагноз:	Гострий глибокий карієс	Гострий середній карієс	Хронічний середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Хронічний простий пульпіт
Дівчина 16-ти років скаржиться на біль від холодного та від потрапляння їжі в зуб на верхній щелепі. Об'єктивно: на контактній поверхні 24 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. На дні та стінках каріозної порожнини світлий розм'якшений дентин. Зондування дна каріозної порожнини чутливе, перкусія 24 безболісна. Реакція на холодну воду больова, біль швидко минає після усунення подразника. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий глибокий карієс	Гострий середній карієс	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний глибокий карієс
Хлопчик 12-ти років скаржиться на короточасний біль від холодного в зубі нижньої щелепи. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в межах	Гострий глибокий карієс	Хронічний глибокий карієс	Хронічний фіброзний пульпіт	Гострий серозний пульпіт	Гострий середній карієс

біля пульпарного дентину з навислими краями емалі. Дентин дна і стінок жовтого кольору, м'який, зондування дна дещо болісне, перкусія 46 безболісна, холодна вода викликає біль, який швидко минає після усунення подразника. Визначте діагноз:					
Дитина 13-ти років скаржиться на біль від холодного у нижньому лівому кутньому зубі протягом декількох місяців. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина з навислими краями емалі, розташована в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне. Від холодного виникає короткочасний біль. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий глибокий карієс	Хронічний фіброзний пульпіт	Гострий середній карієс	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний глибокий карієс
Хлопчик 12-ти років скаржиться на постійний, інтенсивний пульсуючий біль у зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок колатерального набряку м'яких тканин, підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. В 26 - глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Реакції на термічні	Гострий гнійний періодонтит	Гострий серозний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий гнійний пульпіт	Пульпіт, ускладнений періодонтитом

подразники та зондування безболісні, перкусія різко болісна, зуб рухомий. На рентгенограмі 26: змін у періодонті немає. Який найбільш імовірний діагноз?					
Хвора скаржиться на гострий біль 16, відчуття "вирослого зуба". Біль з'явився 3 дні тому. Раніше зуб не турбував. Об'єктивно: підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні під час пальпації. Перехідна складка в ділянці проекції верхівок коренів 16 зуба гіперемійована, болісна. Вертикальна і горизонтальна перкусія зуба різко болісна, зондування безболісне. Реакція на температурні подразники відсутня. ЕОД-150 мкА. На рентгенограмі: періодонтальна щілина без виражених патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий гнійний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий дифузний пульпіт	Загострення хронічного пульпіту	Гострий серозний періодонтит
Школяр 13-ти років скаржиться на біль у зубі, що посилюється при накушуванні на нього. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники, зондування безболісне, перкусія різко болюча, зуб рухомий, слизова гіперемована, набрякла. Після ексавації дентину - відкрита порожнина зуба, отримана	Гострий гнійний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт	Гострий серозний пульпіт

крапля ексудату. На рентгенограмі змін немає. Визначте попередній діагноз:					
Хлопчик 14-ти років скаржиться на гострий самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває три доби, посилюється вночі, носить пульсуючий характер, віддає у скроню. Об'єктивно: у 15 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений, брудно-сірого кольору. Зондування болісне по всьому дну порожнини, перкусія 15 болісна. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий гнійний пульпіт	Гострий дифузний пульпіт	Гострий вогнищевий пульпіт	Гострий періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту
Хворий 15-ти років скаржиться на гострий, самовільний, нічний біль у зубі верхньої щелепи справа. Біль практично не зникає, триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює в вухо. Об'єктивно: в 25 зубі - глибока каріозна порожнина, що розташована в межах навколопульпарного дентину, з розм'якшеним дном. Зондування дна болюче, вертикальна перкусія 25 зуба позитивна. Холодовий подразник дещо зменшує інтенсивність болю. ЕОД- 50 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий гнійний пульпіт	Гострий серозний обмежений пульпіт	Гострий серозний дифузний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту
У дівчинки 6-ти років скарги на гострий самочинний біль у зубі	Гострий гнійний пульпіт	Загострення хронічного пульпіту	Гострий гнійний періодонтит	Гострий серозний пульпіт	Пульпіт, ускладнений періодонтитом

на верхній щелепі з правого боку, 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. Який найбільш вірогідний діагноз?					
Дівчинка 15-ти років при звертанні до клініки висловлює скарги на гострий самочинний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи справа, що іррадіює у вухо і потилицю. Полоскання холодною водою вгамовує біль. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 46 - глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія слабкоболісна. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий гнійний пульпіт	Загострення хронічного пульпіту	Гострий загальний пульпіт	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий гнійний періодонтит
Хвора 18-ти років скаржиться на гострий самочинний нападоподібний біль у зубі, що іррадіює в праве око і скроневу ділянку. Об'єктивно: в 27 є глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Дентин світлий, розм'якшений. Зондування дна та реакція на холодний подразник - різко болючі. Встановіть діагноз:	Гострий дифузний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Загострення хронічного пульпіту	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт

Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий самовільний, нападоподібний біль у зубах нижньої щелепи зліва. Зі слів батьків, зуб болів впродовж ночі. Біль іррадіює у вухо, потилицю. Об'єктивно: у 36 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну і спричиняє напад болю. Реакція на холод позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий дифузний пульпіт	Гострий гнійний пульпіт	Гострий глибокий карієс	Загострення хронічного пульпіту	Гострий апікальний періодонтит
Дівчинка 10 років звернулася зі скаргами на гострий нападоподібний біль в ділянці верхніх бокових зубів з правого боку. Зуб болів протягом ночі. При об'єктивному обстеженні виявлена каріозна порожнина на жувальній поверхні 16 в межах біля пульпарного дентину. Зондування різко болісне по всьому дну каріозної порожнини. Реакція на холодну воду - різко позитивна, перкусія - слабо болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий дифузний пульпіт	Гострий серозний періодонтит	Гострий обмежений пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт
До лікаря-стоматолога звернулася 12-річна дівчинка зі скаргами на самовільний, нападоподібний біль із короткочасними безбольовими проміжками, тривалістю 10-20 хв.,	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний конкрементозний пульпіт	Гострий обмежений пульпіт	Частковий дифузний пульпіт	Хронічний фіброзний пульпіт

у ділянці 16 зуба, який посилюється вночі при горизонтальному положенні тіла, що виник 2 доби тому. При об'єктивному обстеженні 16 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, заповнену розм'якшеним дентином. Зондування болісне по всьому дну, вертикальна перкусія злегка болісна, біль посилюється від температурних подразників, електрозбудливість пульпи 15-20 мкА. Встановіть діагноз:					
Дитина 7-ми років скаржиться на самочинний біль у верхніх правих кутніх зубах. На медіальній контактній і жувальній поверхнях 55 зуба виявлена каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним світлим дентином, локалізована в межах біляпульпарного дентину. Зондування дна різко болісне, перкусія зуба дещо болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка у проекції коренів 55 зуба не ушкоджена, рентгенологічних змін у цій ділянці не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий глибокий карієс
У дитини 11 років гострий самочинний нападоподібний біль у зубі на нижній щелепі зліва, що з'явився 2 тижні тому. Об'єктивно: у 36 каріозна	Гострий загальний серозний пульпіт	Гострий частковий серозний пульпіт	Гострий гнійний пульпіт	Загострення хронічного пульпіту	Гострий серозний періодонтит

порожнина на медіально-жувальній поверхні з розм'якшеним дентином на дні та стінках. Порожнина зуба закрита, зондування болісне по всьому дну, від холодної води - гострий, повільно минаючий біль. Перкусія 36 дещо болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?					
Пацієнт скаржиться на біль в 51, що посилюється при накушуванні. Із анамнезу: хворий лікувався з приводу пульпіту 51, було накладено девіталізуючу пасту, на повторний прийом не з'явився. Об'єктивно: каріозна порожнина 51 закрита пов'язкою із дентину. Реакція на перкусію болісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 51 гіперемована, набрякла, болюча під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий миш'яковистий періодонтит	Гострий інфекційний періодонтит	Пульпіт, ускладнений фокальним періодонтитом	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий гнійний пульпіт
Під час профілактичного огляду у дитини 4 років в 51 виявлено порожнину в межах емалі. Емаль крейдоподібного кольору, розм'якшена. Реакція на термічні подразники, зондування, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий поверхневий карієс	Гострий початковий карієс	Гострий середній карієс	Хронічний поверхневий карієс	Хронічний початковий карієс
Батьки 4-річної дівчинки скаржаться на наявність дефектів на зубах верхньої щелепи дитини. Об'єктивно: в	Гострий поверхневий карієс	Гострий середній карієс	Гострий початковий карієс	Хронічний початковий карієс	Хронічний поверхневий карієс

пришийковій ділянці вестибулярної поверхні різців верхньої щелепи виявлені дефекти, які не перетинають емалево-дентинного сполучення і мають вигляд ділянок крейдоподібно зміненої емалі з видимим руйнуванням її структури. При зондуванні визначається шорстка, розм'якшена поверхня. Реакція на холодкові подразники відсутня. Визначте діагноз:					
Дитина 9-ти років скаржиться на короткочасний біль від солодкого у 22. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 22 дефект у межах емалі. Зондування безболісне. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий поверхневий карієс	Флюороз емалі	Гіпоплазія емалі	Гострий початковий карієс	Гострий середній карієс
Дитина 5,5 років з'явилася з метою профілактичного огляду. Скарг немає. Об'єктивно: в пришийковій частині щічної поверхні 75 зуба ділянка емалі білого кольору, що втратила природний блиск. Поверхня емалі шорстка, неbolюча при зондуванні. Перкусія зуба безболісна. Термодіагностика негативна. Ушкоджена ділянка емалі забарвлюється 2% водним розчином метиленового синього. Визначте діагноз:	Гострий початковий карієс	Гіпоплазія емалі	Флюороз зубів	Гострий поверхневий карієс	Хронічний початковий карієс
При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено матові крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 11 та 21	Гострий початковий карієс	Плямиста форма флюорозу	Місцева гіпоплазія емалі	Гострий поверхневий карієс	Хронічний початковий карієс

зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги у дитини відсутні. Який найбільш вірогідний діагноз?					
Під час планового обстеження у дівчинки 11-ти років у ділянці шийок 12, 11, 21, 22 масивне відкладання зубного нальоту, після видалення якого були виявлені крейдоподібні ділянки емалі. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього відбулося їх зафарбовування в блакитний колір. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий початковий карієс	Флюороз зубів	Гіпоплазія емалі	Гострий поверхневий карієс	Гострий середній карієс
Хворий 20-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність крейдоподібних плям 11, 12, 21, 22 зуба, відчуття оскоми від хімічних подразників під час приймання їжі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 11,12, 21, 22 зубів виявлені білі плями розміром 0,2 x 0,3 см, з шорсткою поверхнею, які забарвлюються 2%розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий початковий карієс	Хронічний початковий карієс	Гострий поверхневий карієс	Гіпоплазія емалі	Флюороз
Хворий 18-ти років, скаржиться на появу крейдоподібної плями в 23 зубі, незначний біль від холодного подразника. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 23 ближче до шийки зуба знаходиться біла пляма розміром 2-3 мм. При зондуванні	Гострий початковий карієс	Хронічний початковий карієс	Флюороз	Місцева гіпоплазія	Некроз емалі

шорсткість поверхні, болю нема. На термічний подразник незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?					
У дівчинки 4 років скарги на гострий спонтанний біль у зубі на верхній щелепі праворуч, що посилюється під час приймання їжі. Біль з'явився 2 дні тому. Об'єктивно: в 55 глибока каріозна порожнина з розм'якшеним дентином. Порожнина зуба не розкрита. Зондування дна каріозної порожнини незначно болісне. Перкусія болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом	Гострий гнійний пульпіт	Гострий загальний (серозний) пульпіт	Загострення хронічного гангренозного пульпіту	Гострий гнійний періодонтит
У дитини 4-х років гострий спонтанний біль у зубі на нижній щелепі справа, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: у 85 зубі глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне по всьому дну, реакція на холодну воду і перкусію болісна, слизова у ділянці 85 - гіперемована. Визначається підщелепний лімфаденіт. Який попередній діагноз?	Гострий пульпіт, ускладнений періодонтитом	Гострий серозний періостит	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт	Загострення хронічного періодонтита
Дівчинка 10-ти років скаржиться на незначний біль у зубі на нижній щелепі під час прийому холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, в межах плащового	Гострий середній карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний глибокий карієс	Поверхневий карієс	Хронічний середній карієс

дентину. Зондування чутливе по емалево-дентинній межі. Який найбільш вірогідний діагноз?					
Хворий 27-ми років скаржиться на швидкоминучий біль у 16 зубі від солодкої та холодної їжі впродовж декількох тижнів. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 16 зуба порожнина в межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним слабкопігментованим дентином. Після некректомії дно каріозної порожнини щільне, безболісне. Препарування стінок дефекту чутливе в ділянці емалево-дентинної межі. 16 зуб реагує на силу струму 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий середній карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Хронічний періодонтит
Хворий 18-ти років скаржиться на короткочасний біль у 37 від солодкого і холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена розм'якшеним дентином, зондування стінок каріозної порожнини болісне в області емалево-дентинної ділянки, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий середній карієс	Гострий поверхневий карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний фіброзний пульпіт	Гіперемія пульпи
Батьки 2,5-річної дитини скаржаться на руйнування в неї передніх зубів верхньої щелепи протягом кількох місяців. Об'єктивно: на контактних та вестибулярних поверхнях 52, 51,	Гострий середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний середній карієс	Хронічний поверхневий карієс

61, 62 каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені розм'якшеним пігментованим дентином, який легко знімається екскаватором. Який найбільш імовірний діагноз?					
У хлопчика 11-ти років в 34 зубі виникає біль при прийомі солодкої і холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 34 каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника - короточасний біль. Перкусія 34 безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Хронічний поверхневий карієс	Гострий поверхневий карієс	Гострий глибокий карієс
Дитина 4-х років скаржить на біль у зубі на верхній щелепі під час їди. Об'єктивно: у 65 - каріозна порожнина на дистально-апроксимальній поверхні у межах плащового дентину з пігментованим розм'якшеним дентином на дні і стінках. Зондування стінок болісне, перкусія безболісна, реакція на холод короточасна. Порожнина зуба закрита. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий середній карієс	Хронічний періодонтит	Гострий глибокий карієс	Хронічний середній карієс	Хронічний фіброзний пульпіт
Дитина 3-х років скаржить на наявність порожнини в 84 зубі. Об'єктивно: в зубі на жувальній	Гострий середній карієс	Хронічний поверхневий карієс	Гострий поверхневий карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний глибокий карієс

поверхні каріозна порожнина в межах плащового дентину. Дентин розм'якшений, зондування стінок порожнини болісне, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?					
У дитини 12 років на медіальній поверхні 12 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину зі світлим розм'якшеним дентином на дні та стінках. Зондування в ділянці емалеводентинної межі болісне. Болісна реакція на термічні подразники короточасна. Вертикальна перкусія болісна, горизонтальна злегка болісна. Ясенний сосочок між 12 та 13 зубами набряклий, гіперемований, кровоточить під час доторкування. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий середній карієс, папіліт	Гострий глибокий карієс, папіліт	Гострий частковий пульпіт, папіліт	Гострий серозний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту
Дівчинка 13-ти років скаржиться на біль у зубі, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: в 36 глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, реакція на термічні подразники безболісна, зондування безболісне, перкусія різко болюча, слизова оболонка без змін. На Ro грамі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний періодонтит	Гострий серозний пульпіт	Гострий гнійний пульпіт	Загострення хронічного періодонтиту
Хворий 14 років звернувся зі скаргами на слабо виражений ниючий біль, без іррадіації, в	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Гострий серозний періостит	Загострення хронічного періодонтиту

нижній щелепі зліва в ділянці 37. При огляді на жувальній поверхні 37 - глибока каріозна порожнина, з'єднана з порожниною зуба, зондування безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, вертикальна перкусія позитивна, на рентгенограмі в ділянці 37 змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?					
Дитина 8-ми років скаржиться на постійний ниючий біль у 46 зубі, що посилюється при накушуванні, який з'явився вчора. Раніше був біль від холодного. Об'єктивно: у 46 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, порожнина зуба закрита, зондування і реакція на температурні подразники безболісні. Перкусія болісна, відзначається незначна рухливість. Ясна в ділянці 46 гіперемована, набрякла, пальпація її болісна. На Ro-грамі біля верхівки несформованих коренів змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт	Гострий загальний серозний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту
Хворий 14-ти років звернувся зі скаргами на слабковиражений ниючий біль без іррадіації в ділянці 37 зуба. Об'єктивно: в 37 глибока каріозна порожнина, з'єднана з пульповою камерою; зондування безболісне, реакція на термічні подразники відсутня, вертикальна перкусія позитивна.	Гострий серозний періодонтит	Гострий серозний періостит	Гострий гнійний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту

На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?					
Дитина 9-ти років скаржиться на ниючий біль у зубі, що посилюється при натисканні на нього. Місяць тому зуб лікувався з приводу пульпіту. Об'єктивно: у 36 пломба, перкусія різко болісна, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш імовірний діагноз?	Гострий серозний періодонтит	Загострення хронічного пульпіту	Гострий дифузний пульпіт	Гострий гнійний пульпіт	Загострення хронічного періодонтиту
Дівчинка 9-ти років скаржиться на постійний біль в 11 зубі, який місяць тому був травмований з відколом коронки. Зуб не лікувався. Об'єктивно: коронка 11 зуба відсутня на 1/4 висоти, сіруватого кольору, порожнина зуба закрита. Перкусія болісна. Перехідна складка набрякла, різко болісна під час пальпації. Встановіть діагноз:	Гострий травматичний періодонтит	Гострий гнійний дифузний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту	Хронічний гранулюючий періодонтит
Хвора 18-ти років з'явилася на прийом до лікаря через рік після лікування хронічного генералізованого катарального гінгівіту. Об'єктивно: ясна блідорожевого кольору, міцно охоплюють шийки зубів. До якої диспансерної групи слід віднести цю пацієнтку?	Д2	Д1	1 підгрупа Д3	2 підгрупа Д3	Диспансеризації не підлягає
Яка кратність проведення протирецидивних заходів у дітей при хронічному паренхіматозному паротиті в	Два рази на рік	Щомісяця	Раз на рік	Раз на два місяці	Після загострення

умовах диспансерного забезпечення?					
У дитини 8-ми років у 75 на дистально-апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна, від холодної води - повільно минаючий біль. Зуб зруйнований кілька місяців тому, не лікувався. Який метод лікування доцільний у даному випадку?	Девітальна ампутація	Біологічний метод	Вітальна екстирпація	Вітальна ампутація	Девітальна екстирпація
До кардіологічного відділення лікарні запросили стоматолога до хворого після інфаркту міокарда. Було встановлено діагноз - хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба в стадії загострення. Який метод лікування пульпіту треба застосувати лікарю, враховуючи важкий загальний стан пацієнта?	Девітальна ампутація	Вітальна екстирпація	Вітальна ампутація	Девітальна екстирпація	Консервативний метод
У дитини 9-ти років при санації порожнини рота в 85 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. При зондуванні виникає різкий біль, помірна кровоточивість. Від холодної води повільно проходить біль. Перкусія зуба безболісна. Виберіть оптимальний метод лікування:	Девітальна ампутація	Вітальна екстирпація	Девітальна екстирпація	Вітальна ампутація	Біологічний метод
У дитини 7-ми років на апроксимальній поверхні 55 глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною	Девітальна ампутація	Девітальна екстирпація	Біологічний метод	Вітальна ампутація	Вітальна екстирпація

зуба. З анамнезу відомо, що 3-4 місяці тому неодноразово був нічний самочинний біль. При зондуванні дна каріозної порожнини виявляється біль та кровоточивість. Термометрія позитивна. Перкусія 55 зуба безболісна. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:					
Дитина 9-ти 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. Оберіть метод лікування:	Девітальна ампутація	Девітальна екстирпація	Вітальна екстирпація	Вітальна ампутація	Біологічний метод
У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба у цьому випадку:	Девітальна екстирпація	Біологічний метод лікування	Вітальна ампутація	Девітальна ампутація	Вітальна екстирпація
У дівчинки 5-ти 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,	Девітальна екстирпація	Девітальна ампутація	Вітальна ампутація	Вітальна екстирпація	Видалення 54 зуба

глибоке - болісне. Перкусія безболісна. З анамнезу відомо, що болі виникають від гарячого. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:					
Дитина 5 років звернулася з метою санації порожнини рота. У 65 виявлений хронічний гранулюючий періодонтит. Які рентгенологічні зміни слід очікувати на дентальному знімку?	Деструкція кісткової тканини з нечіткими контурами	Остеопороз кісткової тканини	Деструкція кісткової тканини з чіткими контурами	Розширення періодонтальної щілини	Конттури періодонтальної щілини деформовані
У дівчинки 9-ти років при визначенні гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною зафарбувалось 3/4 поверхні кожного зуба. Який стан гігієни порожнини рота у даної дитини буде визначений при обчисленні індексу?	Дуже поганий	Хороший	Задовільний	Незадовільний	Поганий
При обстеженні дитини 5-ти років був встановлений діагноз: гострий загальний пульпіт 74 зуба. Який метод лікування найбільш раціональний у даному випадку?	Екстирпація пульпи	Вітальна ампутація	Девітальна ампутація	Біологічний метод	Видалення зуба
Дитина 13-ти років скаржиться на періодичну кровоточивість ясен під час чищення зубів протягом півроку. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці фронтальних зубів нижньої щелепи застійно гіперемована, набрякла. Значення індексу КРВ дорівнює 4. Рівень гігієнічного догляду за ротовою порожниною незадовільний. У даному випадку необхідно	Екстракти трав	Цитрат цинку	Гліцерофосфат кальцію	Амінофториди	Сольові добавки

рекомендувати зубні пасти, що містять:					
Дитина 10-ти років звернулася зі скаргами на зміну кольору коронки 11 зуба. Кілька років тому мала місце травма обличчя у фронтальній ділянці. Об'єктивно: тверді тканини 11 не ушкоджені, температурні тести, зондування, перкусія, безболісні. Які додаткові методи дослідження треба провести?	Електроодонтометрія, рентгенологічне дослідження	Пробне препарування, рентгенологічне дослідження	Люмінесцентне дослідження, електроодонтометрія	Визначити гігієнічний індекс, електроодонтометрія	Вивчення вмісту фтору в питній воді, люмінесцентне дослідження
У дитини 11 років під час санації порожнини рота у 14 виявлена глибока каріозна порожнина з розм'якшеним дентином, визначається сполучення з порожниною зуба; зондування, реакція на термічні подразники та перкусія безболісна. Ясна у ділянці 14 пастозна, ціанотична. На Rt-грамі: у ділянці несформованої верхівки кореня 14 - деструкція кортикальної пластинки альвеоли та кісткової тканини невеликих розмірів з нечітким контуром (хронічний гранулюючий періодонтит). Якою має бути тактика?	Ендодонтична обробка, пов'язка з антисептиком	Операція видалення зуба	Ендодонтична обробка, зуб відкритий	Кальційвмісна паста, постійна пломба	Параформальдегідна паста, дентинна пов'язка
У дитини 13,5 років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів нижньої та верхньої щелеп виявлені застійна гіперемія та незначний набряк ясенного краю. Під час чищення зубів визначається періодична кровоточивість ясен, КПВ- 2. Які	З вмістом екстракту лікарських трав	З вмістом кальцію	З вмістом амінофторидів	З вмістом фториду натрію	З вмістом сольових добавок

пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?					
Дитина 7 років скаржиться на косметичний дефект передніх зубів верхньої щелепи, які прорізулися ураженими. Об'єктивно: на різьблених краях 11, 21 та на горбах 16, 26, 36, 46 білі блискучі плями. Під час їх зондування шорсткість не визначається. Яке додаткове дослідження можна провести?	Забарвлювання метиленовим синім	Забарвлювання розчином Люголя	Забарвлювання розчином Шиллера–Писарева	Рентгенографію	Електроодонтометрію
У хлопчика 12-ти років скарги на біль ниючого характеру у зубі на верхній щелепі справа, біль посилюється при накушуванні. Об'єктивно: у 16 зубі глибока каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування безболісні. Слизова оболонка гіперемована, набрякла. На рентгенограмі ділянки деструкції кісткової тканини з нечіткими контурами у ділянці верхівок коренів. Який найбільш імовірний діагноз?	Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту	Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту	Загострення хронічного фіброзного періодонтиту	Гострий гнійний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит
Батьки у дитини 3-х років відмічають постійний біль у передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 61 має сірий колір, зруйнована. Зондування устя кореневого каналу болісне, супроводжується кровотечею. Перкусія зуба різко болісна. На гіперемованій, набряклій,	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий гнійний періодонтит	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний гранулюючий періодонтит	Загострення хронічного пульпіту

болісній при пальпації слизовій оболонці в ділянці 61, 62 визначається нориця. Який найбільш вірогідний діагноз?					
Хлопчик 10-ти років скаржиться на біль у верхньому зубі справа, який посилюється при накушуванні на 65 зуб. Біль з'явився 2 дні тому. Раніше зуб був лікований. Об'єктивно: коронка 65 зуба змінена в кольорі, зруйнована на 2/3, перкусія різко болюча. Слизова оболонка в ділянці проекції верхівок кореня 65 зуба гіперемована, пальпація болісна. Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий гнійний періостит верхньої щелепи	Гострий одонтогенний остеомієліт	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний періодонтит
Хворий 25-ти років скаржиться на біль при накушуванні на 15 зуб, який виник 2 доби тому, біль постійного ниючого характеру і значно посилюється за останню добу. Об'єктивно: коронка 15 сірого кольору, на медіальній контактній поверхні - глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія - різко болісна, слизова оболонка ясен у проекції верхівки кореня 25 зуба - гіперемована. Болісний регіонарний лімфатичний вузол. На рентгенограмі вогнище деструкції кістки в періапикальній ділянці з нечіткими, розмитими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний періодонтит	Хронічний гранулюючий періодонтит	Гострий серозний періодонтит, фаза інтоксикації

Батьки 6-річної дитини скаржаться на наявність болю в ділянці молярів на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистально-контактній поверхні 54 зуба каріозна порожнина в межах розм'якшеного біляпульпарного дентину, яка не сполучається з порожниною зуба. Зондування дна безболісне, реакція на температурні подразники відсутня. Перкусія різко болюча. На набряклій, гіперемованій слизовій оболонці проекції коренів 54 зуба визначається нориця. Який найбільш імовірний діагноз?	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт	Гострий гнійний періодонтит	Пульпіт, ускладнений періодонтитом
Дитина 8-ми років скаржиться на біль, що посилюється при накушуванні у 21 зубі. Місяць тому відбувся відлам частини коронки зуба у результаті падіння. До лікаря не звертався. Об'єктивно: у 21 зубі в ділянці медіального кута має місце дефект коронки на 1/3 її висоти. Порожнина зуба відкрита, зондування і реакція на термічний подразник безболісні. Перкусія різко болісна. Ясна в ділянці 21 набрякла, гіперемована. Який найбільш вірогідний діагноз?	Загострення хронічного періодонтиту	Загострення хронічного пульпіту	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний періодонтит	Пульпіт, ускладнений періодонтитом
У дівчини 18-ти років тиждень тому почав боліти 22 зуб, який лікували та пломбували кілька років тому. За останні два дні	Загострення хронічного періодонтиту 22 зуба	Нагноєння радикалярної кістки	Гострий одонтогенний остеомієліт	Гострий гнійний періодонтит 22 зуба	Гострий періостит верхньої щелепи

біль посилився. Об'єктивно: 22 зуб запломбований, перкусія різко болюча, слизова оболонка гіперемована, набрякла. На прицільній Ro-грамі: навколо верхівки кореня 22 розрідження кісткової тканини 0,4x0,5 см без чітких контурів. Який найбільш імовірний діагноз?					
Дитина 5-ти років скаржиться на самочинний біль у зубі на верхній щелепі справа, що посилюються вночі та під час вживання холодного. Об'єктивно: у 65 глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне, перкусія безболісна. Від холодної води виникає біль, що повільно минає. Який найбільш імовірний діагноз?	Загострення хронічного пульпіту	Гострий періодонтит	Загострення хронічного періодонтиту	Гострий серозний пульпіт	Гострий гнійний пульпіт
Під час санації порожнини рота у дитини 10-ти років у 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування, перкусія, реакція на температурні подразники безболісна. Був діагностований хронічний періодонтит. Під час лікування відбулася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити у даному випадку?	Закрити перфорацію склоіономером	Провести електрофорез йодиду калію	Накласти цинк-евгенолову пасту	Закрити перфорацію гідроокисом кальцію	Провести операцію видалення зуба
У хлопчика 14-ти років під час лікування гострого глибокого карієсу в 25 зубі лікар випадково відкрив порожнину зуба в	Застосувати пасту, що містить гідроксид кальцію	Застосувати девіталізуючу пасту	Застосувати муміфікуючу пасту	Провести знеболення, видалити пульпу	Провести ампутацію пульпи

проекції рогу пульпи. Яка подальша тактика лікаря?					
При стоматологічному обстеженні дитини виявлено аномальну форму центральних різців: бочкоподібна форма, напівмісяцева виїмка по ріжучому краю. З анамнезу відомо, що під час вагітності мати дитини хворіла на сифіліс. Крім аномалії зубів у дитини мають місце глухота і паренхіматозний кератит. Як називається описана вище аномалія розвитку зубів?	Зуби Гетчінсона	Зуби Пфлюгера	Клиноподібний дефект	Флюороз (деструктивна форма)	Ерозія твердих тканин
8-річному хлопчикові встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 21. Лікування проведено екстирпаційним методом. Оберіть матеріал для кореневої пломби:	Кальцієвмісний матеріал	Склоіономірний цемент	Цинк-евгленолава паста	Резорцин-формалінова паста	Фосфат-цемент
Дівчинка 8-ми років скаржиться на зміну кольору 21 зуба, болі від теплого. Декілька місяців тому 21 зуб лікували з приводу гострого дифузного пульпіту методом вітальної ампутації. Об'єктивно: у 21 пломба, перкусія безболісна. На рентгенограмі: корінь сформований на 2/3, кортикальна пластинка комірки зуба у ділянці верхівки кореня не порушена. Який матеріал слід використати для пломбування каналу у даному випадку?	Кальційгидроксидвмісна паста	Цинк-фосфатний цемент	Резорцин-формалінова паста	Склоіономерний цемент	-
При профілактичному огляді хлопчика 8-ми років виявлено	Карієс в стадії плями	Плямиста форма флюорозу	Гіпоплазія емалі	Поверхневий карієс	Дисплазія Капдепона

крейдоподібну пляму з матовою поверхнею на вестибулярній поверхні 21 зуба, яка локалізована в пришийковій ділянці. Суб'єктивні скарги відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?					
У пацієнта 18-ти років на жувальній поверхні 36 зуба виявлено пляму білого кольору без блиску. Який додатковий метод обстеження доцільно провести?	Кольорові тести з барвниками	ЕОД	Визначення індексів гігієни	Проба Олдріча	Рентгенографія
Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого на зубі у верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?	Композит	Склоіономер	Силіко-фосфатний цемент	Силікатний цемент	Цинк-фосфатний цемент
Дитина 9-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 - каріозна порожнина у межах емалі. Який оптимальний матеріал необхідний для пломбування 26?	Композит	Склоіономер	Силікофосфатний цемент	Силікатний цемент	Цинк-фосфатний цемент
Школярка 12-ти років скаржиться на наявність порожнин в передніх зубах верхньої щелепи. Об'єктивно: на медіальних контактних поверхнях 11 і 21 зубів виявлені каріозні порожнини в межах плащового дентину, виповнені щільним пігментованим	Композитний матеріал	Силікатний цемент	Силікофосфатний цемент	Цинкфосфатний цемент	Склоіономерний цемент

дентином. Зондування дна каріозних порожнин безболісне, перкусія зубів безболісна, реакція на термічні подразники відсутня. Виберіть оптимальний пломбувальний матеріал для постійних пломб:					
Під час профілактичного огляду у 4,5-річної дитини виявлені приховані 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. Оберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:	Компомерний матеріал	Композитний матеріал	Силікатний цемент	Силікофосфатний цемент	Полікарбоксилатний цемент
Дівчина 18-ти років звернулася зі скаргами на наявність плям на зубах верхньої і нижньої щелеп, які існують з моменту прорізування зубів. Народилася і проживає у місцевості з вмістом фтору у питній воді 2,2 мг/л. Об'єктивно: емаль усіх зубів має крейдоподібний матовий відтінок з окремими світло-коричневими плямами і невеликими округлої форми дефектами емалі темного кольору. Лікар встановив діагноз: флюороз. Визначте форму флюорозу у цієї хворої:	Крейдоподібно-крапчаста	Штрихова	Плямиста	Ерозивна	Деструктивна
У хворого 9 років біля ріжучого краю на вестибулярній поверхні 11 виявлена пляма молочного кольору, неbolюча під час	Курс ремінералізуючої терапії	Профілактична гігієна порожнини рота	Зішліфовування плями	Герметизація ураженої ділянки	Косметичне пломбування

зондування та дії температурних подразників. Встановлено діагноз: місцева гіпоплазія емалі 11. Яке лікування даного захворювання?					
Дитина 14-ти років впродовж 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 гіперемована, легко кровить 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?	М'яка	Середня	Жорстка	Дуже м'яка	Дуже жорстка
Батьки 5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з метою профілактичного огляду. Об'єктивно: кп=5, слизова оболонка ясен блідо-рожевого кольору, індекс Федорова-Володкіної - 2,5. Зубну щітку якої жорсткості слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?	М'яка	Середня	Жорстка	Дуже м'яка	Дуже жорстка
У дитини 10-ти років під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні 11 виявлений дефект твердих тканин зуба у вигляді	Місцева гіпоплазія	Гострий початковий карієс	Вогнищева гіпоплазія емалі	Гострий поверхневий карієс	Флюороз зубів

чашоподібного заглиблення. Емаль у ділянці дефекту гладенька, блискуча, барвниками не забарвлюється. В анамнезі у віці 3-х років вбитий вивих 51 зуба. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:					
Пацієнт 18-ти років скаржиться на наявність білої плями на вестибулярній поверхні 21 зуба. Об'єктивно: біла пляма розміщена недалеко від ріжучого краю. Поверхня плями блискуча, при висушуванні розміри не змінюються. Який найбільш імовірний діагноз?	Місцева гіоплазія	Флюороз	Початковий карієс	Некроз емалі	Недосконалий емалегенез
У 10-річної дитини під час профілактичного огляду на горбах 44 зуба виявлені блискучі плями білувато-жовтого кольору із чіткими обрисами. Під час зондування емалі шорсткість не визначається. В анамнезі: передчасне видалення 84 зуба з приводу ускладненого карієсу. Який найбільш вірогідний діагноз?	Місцева гіоплазія емалі	Гострий початковий карієс	Системна гіоплазія емалі	Флюороз зубів	Хронічний початковий карієс
Мати 10-річної дівчинки скаржаться на косметичний дефект 22 зуба, який прорізався з ураженням емалі. 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	Місцева гіоплазія емалі	Флюороз	Гострий поверхневий карієс	Хронічний поверхневий карієс	Системна гіоплазія емалі

зондуванні шорсткість не визначається. Який найбільш імовірний діагноз?					
Під час профілактичного огляду у хлопчика 9 років виявлена глибока каріозна порожнина у 75, що сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне; від холодної води повільно минаючий біль. Перкусія безболісна. Лікування проводиться методом девітальної ампутації. Яку лікувальну пасту доцільно накласти на устя корневих каналів у даному випадку?	Муміфікуюча	Антисептична	Ферментвмісна	Одонотропна	Протизапальна
Хлопчик 9-ти років скаржиться на болі під час вживання їжі у ділянці 36 зуба. Об'єктивно: в 36 зубі глибока каріозна порожнина, порожнина зуба закрита, зондування дна різко болісне. Болі від температурних подразників швидко минають, перкусія негативна. Виберіть пасту для лікування даного зуба:	На основі гідроокису кальцію	Параформальдегід на паста	Резорцин-формалінова паста	З додаванням кортикостероїдів	Тимолова паста
У дитини 10-ти років у 36 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина зі світлим, розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне, на холодну воду біль швидко минаючий. Було діагностовано гострий глибокий карієс. При лікуванні випадково було розтинено ріг пульпи. Ваша тактика в даній ситуації:	Накладення гідроксикальцієвої паст	Вітальна ампутація пульпи	Вітальна екстирпація пульпи	Девітальна ампутація	Девітальна екстирпація

Батьки 7,5-річної дитини звернулись до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Об'єктивно: КПВ+кп = 4, індекс Гріна-Вермільйона = 2,5. Фісури перших постійних молярів відкриті, інтактні, не пігментовані. Який метод первинної профілактики карієсу доцільно застосувати у даному випадку?	Неінвазивна герметизація	Інвазивна герметизація	Аплікація фторвмісними лаками	Аплікація антибактеріальними лаками	Аплікація кальційвмісними гелями
У дитини 6,5 років під час профілактичного огляду в перших постійних молярах виявлені закриті непігментовані фісури. Транспорентність емалі збережена, при її зондуванні шорсткості не визначається. Виберіть оптимальну тактику у даному випадку:	Неінвазивна герметизація	Інвазивна герметизація	Профілактичне пломбування	ART-методика	Диспансерне спостереження
На прицільній рентгенограмі дитини 12-ти років корінь 35 зуба нормальної довжини, його стінки розміщені паралельно один до одного, поступово стоншуються в напрямку до верхівки. Діаметр гирла кореневого каналу дещо вужчий, ніж біля формуючої верхівки. Періодонтальна щілина рівномірно розширена на всьому протязі сформованої частини кореня. У ділянці верхівки кореня вона зливається із зоною росту. Якій стадії розвитку кореня і періодонту відповідають дані цієї рентгенограми?	Несформованої верхівки	Росту кореня в довжину	Незакритого апікального отвору	Несформованого періодонту	Повністю сформованого кореня та періодонту

Хлопчику 7 років було проведено герметизацію фісур 36 та 46 зубів. Коли найбільш ефективно проведення герметизації фісур?	Одразу ж після прорізування постійного зуба	Після формування постійного прикусу	Після виявлення карієсу постійних зубів	Через 1-2 роки після прорізування	Через 3-4 роки після прорізування
Дитина 10-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва. Об'єктивно: на дистальній контактній поверхні 26 виявлена каріозна порожнина, заповнена світлим розм'якшеним дентином, локалізована в межах навколопульпарного дентину. Зондування дна каріозної порожнини різко болісне, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає тривалий напад болю. В анамнезі у дитини алергія на лідокаїн. Виберіть оптимальну пасту для використання в перше відвідування:	Параформальдегідна	Йодоформна	Тимолова	Формакрезолова	Цинк-евгенолова
У дитини 13,5 років під час профілактичного огляду в ділянці фронтальних зубів нижньої та верхньої щелеп виявлені застійна гіперемія та незначний набряк ясенного краю. Під час чищення зубів визначається періодична кровоточивість ясен, КПВ- 2. Які пасти слід рекомендувати для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку?	Пасти, що містять екстракти лікарських трав	Пасти, що містять кальцій	Пасти, що містять амінофториди	Пасти, що містять фторид натрію	Пасти, що містять сольові добавки
При огляді дитини 8-ми років на вестибулярній поверхні	Плямиста форма флюорозу	Штрихова форма флюорозу	Ерозивна форма флюорозу	Місцева гіоплазія	Системна гіоплазія

11,12,21,22 зубів на тлі щільної емалі виявлені плями перлинно-білого кольору, блискучі, безболісні при зондуванні, які поступово переходять в незмінену емаль. При УФ опроміненні плями флюоресцюють блакитним кольором. Дитина до 3-х років жила у зоні, де вміст фтору у питній воді становив 2 мг/л. Про яке некаріозне ураження іде мова?					
Мама дитини 6,5 років звернулася з метою контролю результатів герметизації фісур 16, 26, 36, 46, яка була проведена 6 місяців тому. Герметик зберігся у 36, 46, а в 16 і 26 не зберігся. Яка подальша тактика лікаря?	Повторити герметизацію фісур	Профілактичне пломбування	Аплікації розчином ремоденту	Покриття зубів фторлаком	Електрофорез 1% р-ном фтористого натрію
Дитина 8-ми років звернулася 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?	Поганий стан	Добрий стан	Задовільний стан	Незадовільний стан	Дуже поганий стан
Хворий 14-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на відчуття оскоми. У 24, 14 зубах у пришийковій ділянці на щільній поверхні було виявлено крейдоподібні плями з нерівними, але чіткими контурами. Поверхня плям гладенька, фарбується	Початковий карієс	Плямиста форма флюорозу	Поверхневий карієс	Місцева гіоплазія	Системна гіоплазія

розчином метиленового синього. Який попередній діагноз?					
Жінка 18-ти років скаржиться на чутливість зубів до солодкого, кислого, косметичний дефект. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 14, 13 поодинокі крейдоподібні плями з матовим відтінком без ушкодження емалі, безболісні під час зондування, забарвлюються 2% розчином метиленового синього, ЕОД2 мкА. Який діагноз найбільш вірогідний?	Початковий карієс	Флюороз, плямиста форма	Локалізована гіоплазія	Поверхневий карієс	Ерозія емалі
Дитині 10-ти років після профілактичного обстеження стоматолог-педіатр встановив діагноз: вогнищева демінералізація 13, 12, 11, 21, 22, 23. Призначено електрофорез ремінералізуючими розчинами. Які засоби доцільно використовувати в даному випадку?	Препарати кальцію і фосфору з наступним використанням препаратів фтору	Препарати фтору з наступним використанням препаратів кальцію і фосфору	Тільки препарати кальцію	Тільки препарати фосфору	Тільки препарати фтору
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 Ro-грамі незначний надлишок пломбувального матеріалу за	Призначення фізіотерапевтичного лікування	Спостереження за хворим	Розпломбування каналу	Резекція верхівки кореня	Призначення медикаментозного лікування

верхівкою кореня. Якою буде тактика лікаря-стоматолога?					
Дівчина 18-ти років звернулася до стоматолога з метою контролю якості герметизації фісур, яка була проведена рік тому. Об'єктивно: у 17, 16, 26, 27, 37 і 47 зубах герметик повністю зберігся. У 36 і 46 - силант не виявлений, у дистально-поздовжніх фісурах цих зубів при зондуванні визначається розм'якшена емаль. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 2,5 бали. Яка тактика лікаря-стоматолога у відношенні 36 і 46 у даному клінічному випадку?	Профілактичне пломбування	Повторна неінвазивна герметизація	Інвазивна герметизація	Аплікації фторвмісним гелем	Електрофорез з кальційвмісним розчином
Під час огляду у дитини 9-ти років у пришийковій ділянці 12, 11, 21, 22 виявлено крейдоподібні плями, які з'явилися 2 тижні тому. Плями - без блиску, з поверхнею, яка забарвлюється метиленовим синім. Холодовий подразник реакції уражених зубів не викликає. Якою має бути тактика лікаря відносно уражених зубів?	Ремінералізуюча терапія	Імпрегнаційна терапія	Зішліфовування пошкоджених ділянок	Диспансерне спостереження	-
Хвора 16-ти років звернулася до лікаря із скаргами на відчуття оскоми в зубах на верхній щелепі протягом 2-х тижнів. При огляді в пришийковій ділянці 11 та 21 зубів визначаються білуваті плями з матовим відтінком і нечіткими контурами,	Ремінералізуюча терапія	Препарування та пломбування	Зішліфовування плям	Обробка антисептиками	Імпрегнація нітратом срібла

що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11 та 21 зубів?					
Хлопчик 12-ти років з'явився до лікаря-стоматолога для завершення лікування 36 з приводу загострення хронічного періодонтиту. Скарг немає. Об'єктивно: герметична пов'язка в 36 збережена, перкусія зуба безболісна, слизова оболонка в ділянці 36 без патологічних змін, безболісна під час пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування корневих каналів у даному випадку?	Сілер із гутаперчевим штифтом	Цинк-евгенолова паста	Резорцин-формалінова паста	Кальційвмісна паста	Фосфат-цемент
Батьки дитини 3-х років звернулись до стоматолога-педіатра з метою санації порожнини рота у дитини. Дитина хвора на ДЦП. Об'єктивно: множинний карієс зубів, слизова оболонка ясен гіперемована, гігієна порожнини рота незадовільна. Який метод санації порожнини рота доцільно застосувати у даному випадку?	Санація порожнини рота під загальним знеболюванням	Санація порожнини рота під місцевим ін'єкційним знеболюванням	Санація порожнини рота під місцевим аплікаційним знеболюванням	Санація порожнини рота без проведення знеболювання	Санація порожнини рота після застосування заспокійливих препаратів
Хлопчик 14-ти років звернувся зі скаргами на швидке стирання коронок зубів. Об'єктивно: коронки зубів відсутні на 1/3 довжини. Емаль легко сколюється, водянисто-сірого забарвлення. Який найбільш імовірний діагноз?	Синдром Стейнтон-Капдепона	Недосконалий дентиногенез	Флюороз	Системна гіоплазія	Вогнищева гіоплазія

Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно і з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна; реакція на холодний подразник безболісна. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?	Системна гіперплазія емалі	Місцева гіпоплазія емалі	Гострий початковий карієс	Флюороз, плямиста форма	Ерозія твердих тканин зубів
До клініки на консультацію звернулася дівчина 17-ти років зі скаргами на наявність дефектів твердих тканин на передніх і бічних зубах, які суб'єктивно її не турбують. Дефекти коронок існують вже давно. Народилася і проживає у місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,2 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях різців верхньої і нижньої щелеп у ділянці екватора визначаються дефекти твердих тканин у межах глибоких шарів емалі, розташовані паралельно ріжучому краю. Аналогічні дефекти виявлені у ділянці горбів перших молярів, дно і стінки дефектів гладенькі. Колір	Системна гіпоплазія	Місцева гіпоплазія	Вогнищева одонтодисплазія	Ендемічний флюороз	Ерозія твердих тканин зуба

емалі на дні - світлокоричневий. Який найбільш вірогідний діагноз?					
Під час профогляду у 11-річної дівчинки встановлена відсутність емалі на горбиках молярів та однакові за розміром білі плями з чіткими контурами на однойменних зубах. Жувальна поверхня молярів шорстка, тверда, зондування безболісне, поверхня плям блискуча, не фарбується 1% розчином метиленового синього. Який з зазначених діагнозів вірний?	Системна гіоплазія	Місцева гіоплазія	Множинний карієс	Підвищене стирання зубів	Флюороз
Юнак 17-ти років скаржиться на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання наявність фтору у питній воді складає 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11, 12 та 21, 22, горбах 16, 26, 36 та 46 крейдоподібні плями з блискучою поверхнею, що визначаються з моменту прорізування зубів. Який найбільш імовірний діагноз?	Системна гіоплазія	Множинний карієс	Ендемічний флюороз	Ерозія емалі	Недосконалий амелогенез
Дитина 14-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці передніх зубів. Об'єктивно: емаль 11, 12, 21, 22, 31, 32, 41, 42 у ділянці ріжучого краю витончена, паралельно ріжучому краю визначається борозенчасте заглиблення емалі шириною 1,5 мм, що	Системна гіоплазія	Недосконалий дентиногенез	Недосконалий амелогенез	Місцева гіоплазія	Дисплазія Стентона-Капдепона

оперізує зуби. Горби 16, 26, 36, 46 недорозвинені, конічної форми. Який найбільш імовірний діагноз?					
Дівчина 18 років скаржиться на наявність білих плям на різцях верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 та 21 ближче до ріжучого краю визначаються дві симетричні плями неправильної форми. Який найбільш вірогідний діагноз?	Системна гіоплазія емалі	Місцева гіоплазія емалі	Гострий початковий карієс	Ерозія емалі	Ендемічний флюороз
Хлопчик 9-ти років звернувся з метою санації. При об'єктивному обстеженні на вестибулярній поверхні 22, 21, 11, 12 і на горбиках 16, 26, 36, 46 зубів виявлені крейдоподібні плями, поверхня блискуча. Реакція на термічні та хімічні подразники відсутня. З анамнезу: хворів на рахіт. Проживає в місцевості, де вміст фтору у питній воді становить 0,5 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз?	Системна гіоплазія емалі	Флюороз	Дисплазія Стейнтона-Капдепо на	Місцева гіоплазія емалі	Недосконалий амелогенез
У хлопчика 11-ти років у ділянці 24 виникає біль при вживанні солодкої та холодної їжі. Вперше біль виник три тижні тому. Об'єктивно: на жувальній поверхні 24 каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим, розм'якшеним дентином. Зондування емалево-дентинного сполучення болісне, від холодного подразника - короточасний	Склоіономірний	Силікофосфатний	Фенолятний	Силікатний	Полікарбоксилатний

біль. Перкусія 24 - безболісна. Який пломбувальний цемент найбільш доцільний для постійної пломби?					
Під час профілактичного огляду у дитини 4-х років на жувальній поверхні 54 виявлена глибока каріозна порожнина, виповнена щільним дентином, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування, перкусія і термометрія 54 - безболісні. Індекс КП=1, індекс гігієни - 1,9. Який пломбувальний матеріал найбільш підходить для постійної пломби у 54?	Склоіономірний цемент	Силікатний цемент	Силікофосфатний цемент	Хімічний композит	Фотополімерний композит
Хлопчик 8-ми років скаржиться на гострий короткочасний біль у 11 від холодного і солодкого. Об'єктивно: в 11 каріозна порожнина на медіоконтактній поверхні в межах емалево - дентинного сполучення, виповнена розм'якшеним вологим дентином, який легко знімається пластинами. Краї емалі білого кольору, підриті, крихкі. Поверхнєве зондування безболісне, термометрія позитивна, перкусія негативна. Виберіть пломбувальний матеріал:	Склоіономірний цемент	Силіко-фосфатний цемент	Композитний матеріал	Срібна амальгама	Силікатний цемент
У 7-річного хлопчика через три тижні після лікування 65 зуба випала пломба. На медіальній контактній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину,	Склоіономерний цемент	Силікатний цемент	Силікофосфатний цемент	Цинкфосфатний цемент	Цинкоксидевогенольний цемент

частково виведена на жувальну поверхню. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, зондування дна чутливе, перкусія зуба безболісна. Від холодного виникає біль, який швидко минає після усунення подразника. Виберіть оптимальний матеріал для постійної пломби:					
Лікар-стоматолог проводить лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у хворого на епілепсію. Вибрана ART-методика препарування каріозної порожнини. Який матеріал слід обрати для пломбування каріозної порожнини у даному випадку?	Склоіономерний цемент	Срібна амальгама	Композит хімічного твердіння	Світлотвердіючий композит	Силікофосфатний цемент
Дитина 4-х років, практично здорова, оглянута з метою санації. Об'єктивно: на жувальній поверхні 75 каріозна порожнина у межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним дентином. Емалеводентинне покриття болісне при зондуванні. Який оптимальний матеріал для постійної пломби?	Склоіономерний цемент	Фосфатний цемент	Силікофосфатний цемент	Композитний матеріал	Силікатний цемент
Батьки 3,5-річної дитини звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на значне руйнування зубів. Під час огляду був встановлений діагноз: гострий множинний карієс тимчасових зубів (КП9) та обрана ART-методика лікування.	Склоіономерний цемент	Цинк-фосфатний цемент	Полікарбоксилатний цемент	Силікатний цемент	Силікофосфатний цемент

Який пломбувальний матеріал слід застосувати в даному випадку?					
Батьки 7-річної дитини скаржаться на наявність у неї в зубах каріозних порожнин. Об'єктивно: інтенсивність карієсу становить КПВ+кп=0+8=8, значення індексу Green-Vermillion дорівнює 2,0. Слизова оболонка ясен без патологічних змін. Для індивідуальної гігієни порожнини рота у даному випадку доцільно рекомендувати зубні пасту, що містять:	Сполуки фтору	Антисептики	Рослинні добавки	Сольові добавки	Ферменти
Хлопчик 7,5 років впав 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 відламу коронок 11 і 12 зубів, їх перкусія безболісна. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 злегка гіперемована. 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?	Спостереження за станом пульпи	Виготовлення штучної коронки	Пломбування фотополімерами	Встановлення парапульпарних штифтів	Пломбування композитами
У дитини 5-ти років глибокий хронічний карієс на контактних та жувальних поверхнях 75, 74, 84, 85 зубів. Який пломбувальний матеріал необхідно використати?	Срібна амальгама	Силідонт	Евікрол	Силіцин	Інфантід
Дитина 6-ти років скаржиться на біль під час прийому їжі в зубі	Срібна амальгама	Цинк-фосфатний цемент	Силікатний цемент	Силікофосфатний цемент	Полікарбоксилатний цемент

нижньої щелепи зліва. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина в межах плащового дентину, виповнена 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:					
При рентгенологічному дослідженні 46 зуба у дитини 7-ми років виявлено наступне: стінки кореня розташовані паралельно, товщина їх поступово зменшується, закінчуючись вістрями. Кореневий канал вузький у ділянці, що прилягає до порожнини зуба, і ширший біля верхівкового отвору, який формується. Періодонтальна щілина має однакову товщину по всій довжині кореня. Біля верхівки кореня вона зливається із зоною росту. Визначте стадію формування кореня:	Стадія несформованої верхівки кореня	Стадія незавершеного росту кореня	Стадія незакритої верхівки кореня	Стадія несформованого періодонту	Стадія сформованого кореня і періодонту
Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрита. На Ro-грамі: корінь повністю не сформований.	Тонкостінна металева коронка	Металокерамічна коронка	Пластмасова коронка	Штифтовий зуб	Комбінована коронка

Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:					
Батьки 7-ми річної дівчинки 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?	Фарбування метиленовим синім	Рентгенографія	Фарбування йодовмісними розчинами	Електроодонтодіагностика	Радіовізіографія
Під час профілактичного огляду у 6-річної дитини на горбах 36 та 46, які нещодавно прорізалися, виявлені білі плями з чіткими обрисами. Транспарентність емалі в цих ділянках збережена, при її зондуванні поверхня гладка. Яке додаткове дослідження необхідне для уточнення діагнозу?	Фарбування метиленовим синім	Фарбування йодовмісними розчинами	Електроодонтометр ія	Рентгенографія	Візіорадіографія
Дівчинка 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 імовірний діагноз?	Флюороз	Місцева гіоплазія	Системна гіоплазія	Множинний карієс	Недосконалий амелогенез
Дівчинці 13 років. Проживає у місцевості з вмістом фтору у	Флюороз зубів	Гострий початковий карієс	Системна гіоплазія емалі	Синдром Стейнтона-Капдепона	Недосконалий амелогенез

питній воді 1,6 мг/л. Під час огляду на вестибулярних поверхнях усіх зубів виявлені крейдоподібні плями. Інтенсивність білого забарвлення знижується від центру до периферії. У ділянці центральних різців по різучому краю визначається світло-коричнева пігментація. Який найбільш імовірний діагноз?					
До клініки 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. Який найбільш вірогідний діагноз?	Флюороз зубів	Недосконалий одонтогенез	Недосконалий амелогенез	Системна гіпоплазія емалі	Місцева гіпоплазія емалі
Оглядаючи дитину 5-ти років, лікар знайшов множинні крейдоподібні цятки, яскраво-жовтого кольору, що уражають емаль більшості зубів верхньої і нижньої щелеп. При висушуванні плями здобувають матовий відтінок і глянцеvu поверхню. При фарбуванні 2% розчином метиленового синього, забарвлення не відбувається. Дитина мешкає в місцевості з	Флюороз зубів	Системна гіпоплазія емалі	Мармурова хвороба	Недосконалий амелогенез	Недосконалий дентиногенез

вмістом фтору у воді 2,0 мг/л. Який попередній діагноз?					
У хлопчика 8-ми років на вестибулярних поверхнях різців, іклів, перших молярів крейдоподібні плями і поодинокі дефекти емалі діаметром до 1 мм. Плями мають нечіткі й нерівні контури. Дитина проживає у регіоні з вмістом фтору у питній воді 1,5 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз?	Флюороз зубів	Системний карієс	Системна гіоплазія емалі	Синдром Стейтона-Капдепона	Недосконалий амелогенез
У дитини 6 місяців діагностовано двобічну бронхопневмонію. Призначено антибіотики широкого спектру дії. Знаходиться на штучному вигодовуванні, наявні розлади травлення (диспепсія). Які групи зубів можуть зазнати патологічних змін (гіоплазія емалі)?	Фронтальні постійні різці	Премоляри	Ікла	Другі постійні моляри	Зуби не будуть змінені
Під час огляду хлопчика 7 років індекс гігієни Грін-Верміллона становив 0,4. Якому стану гігієни порожнини рота відповідають дані показники?	Хорошому	Поганому	Задовільному	Незадовільному	Дуже поганому
Дитина 14-ти років скаржиться на кровотечу, біль при вживанні їжі в 36 зубі. В анамнезі - сильний біль в минулому. Об'єктивно: коронка зуба значно зруйнована, каріозна порожнина велика, сполучається з порожниною зуба, частково виповнена розростанням пульпи, доторкання до тканин	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний папіліт	Хронічний простий пульпіт	Хронічний гранулюючий періодонтит

малочутливе, викликає кровотечу. На 35, 34 зубах значне відкладення м'якого нальоту. Який найбільш імовірний діагноз?					
У дівчинки 11-ти років скарги на кровоточивість у зубі на нижній щелепі під час прийому їжі і чищення зубів. Раніше зуб болів, до лікаря не зверталася. Об'єктивно: у 46 зубі глибока порожнина, що сполучається з порожниною зуба, яка заповнена розростаннями червоного кольору. Під час зондування визначається легка кровоточивість і болісність, перкусія болісна, від холодного виникає незначний біль. Який найбільш вірогідний діагноз?	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Хронічний гранулюючий періодонтит	Хронічний папіліт	Ясневий поліп	Хронічний простий пульпіт
Хворого 16-ти років турбує кровоточивість з порожнини зуба при прийомі їжі. Об'єктивно: в 16 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розростаннями м'якої тканини багряно-червоного кольору, що легко кровить при доторкуванні. Зондування новоутворення слабкоболісне. Реакція на холодний подразник майже не виражена. На Ro-грамі патологічних змін твердих тканин зуба та періапикальних тканин не виявляється. Який найбільш імовірний діагноз?	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Хронічний гранулюючий періодонтит	Хронічний гангренозний пульпіт	Гіпертрофічний папіліт	Хронічний гранулематозний періодонтит

Дитина 12-ти років скаржиться на кровоточивість і біль у 46 при вживанні їжі. В анамнезі - сильний біль у зубі в минулому. Об'єктивно: в 46 - глибока каріозна порожнина II класу за Блеком, що сполучається з порожниною зуба і частково виповнена тканиною червоного кольору. Доторкання - болісне, супроводжується кровоточивістю. На 46, 45, 44 значні відкладення м'якого зубного нальоту. Який найбільш вірогідний діагноз?	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Хронічний папіліт	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний гранулюючий періодонтит	Хронічний гангренозний пульпіт
Дитина 14-ти років скаржаться на кровоточивість і біль під час їжі у нижньому правому кутньому зубі. Об'єктивно: 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:	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний папіліт	Хронічний гранулюючий періодонтит
Дитина 11-ти років скаржиться на біль під час прийому їжі, особливо гарячої, у нижньому бічному правому зубі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба виявлена велика каріозна порожнина,	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний фіброзний пульпіт	Гострий обмежений пульпіт

виповнена розм'якшеним дентином світло-коричневого кольору, локалізована у межах навколопульпарного дентину. У проекції медіально-щічного рогу пульпи визначається сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування болісне. ЕОД- 60 мкА. Визначте діагноз:					
Хлопчик 13-ти років скаржиться на біль у зубі на верхній щелепі від теплого, гарячого, неприємний запах з рота під час відсмоктування з зуба. Об'єктивно: 24 зуб змінений у кольорі, визначається глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, глибоке зондування болісне. Перкусія безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний періодонтит	Хронічний фіброзний пульпіт	Загострення хронічного пульпіту	Загострення хронічного періодонтиту
Дівчинка 13 років скаржиться на напади болю в 36, які провокуються гарячою їжею. З анамнезу: рік тому 36 турбував інтенсивними нічними больовими нападами, раніше не лікований. Об'єктивно: на жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. При глибокому зондуванні - різкий біль, гнилісний запах. Який найбільш вірогідний діагноз?	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Хронічний конкрементозний пульпіт	Хронічний глибокий карієс
Дівчинка 14-ти років звернулася із скаргами на затримку їжі в зубі	Хронічний глибокий карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний середній карієс	Хронічний простий пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт

на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: в 36 зубі на жувальній поверхні - каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину з широким вхідним отвором. Дентин щільний, пігментований. Зондування дна та стінок безболісне. Перкусія зуба безболісна. Термодіагностика чутлива, біль швидко минає після усунення подразника. Дитина за станом здоров'я належить до I групи. Визначте діагноз:					
Дівчинка 10-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 26 зубі. Об'єктивно: в 26 зубі каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований. Реакція на холододовий подразник чутлива. Зондування і перкусія безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?	Хронічний глибокий карієс	Хронічний середній карієс	Гострий середній карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний фіброзний пульпіт
Дитина 13-ти років скаржиться на випадіння пломби у 22 зубі. Об'єктивно: у 22 зубі каріозна порожнина, частково заповнена пломбувальним матеріалом. Зуб змінений у кольорі. Зондування, термометрія безболісні. Перкусія викликає незначний біль. На рентгенограмі: у верхівки кореня визначається вогнище деструкції кісткової тканини округлої форми з	Хронічний гранулематозний періодонтит	Хронічний простий пульпіт	Хронічний фіброзний періодонтит	Хронічний гранулюючий періодонтит	Хронічний гангренозний пульпіт

чіткими контурами до 3 мм у діаметрі. Який попередній діагноз?					
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 значною кровоточивістю. Перкусія зубів безболісна. На тлі пастозної ціанотичної слизової оболонки альвеолярного паростка у цій ділянці визначаються рубці та нориці. Визначте найбільш імовірний діагноз:	Хронічний гранулюючий періодонтит	Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту	Загострення хронічного фіброзного періодонтиту	Хронічний гранулематозний періодонтит	-
Хлопчик 5-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі, періодичний біль, припухлість ясен. Об'єктивно: в 74 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування та перкусія безболісні, слизова оболонка блідорожевого кольору, рубець від нориці. На Ro-грамі: вогнище деструкції кісткової тканини без чітких контурів в ділянці біфуркації коренів. Який найбільш імовірний діагноз?	Хронічний гранулюючий періодонтит	Загострення хронічного фіброзного періодонтиту	Хронічний фіброзний періодонтит	Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту	Хронічний гранулематозний періодонтит

Батьки з дитиною 6-ти років звернулися з метою санації. З анамнезу: на нижній щелепі справа на ясні періодично з'являвся "гнійничок". Об'єктивно: в 85 зубі наявна велика каріозна порожнина, зондування і перкусія безболісні, реакція на термічні подразники відсутня. Після розкриття порожнини зуба зондування устів корневих каналів безболісне. На Ro-грамі: у ділянці коренів 85 вогнище розрідження з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?	Хронічний гранулюючий періодонтит	Хронічний гранулематозний періодонтит	Хронічний гранулюючий остит	Хронічний фіброзний періодонтит	Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту
Дівчина 13-ти років з'явилася на профілактичний огляд. Скарги відсутні. Об'єктивно: в 36 на жувальній поверхні - каріозна порожнина в межах емалі з широким входним отвором. Емаль стінок і дна щільна, пігментована. Зондування каріозного дефекту безболісне. Реакція на термічні подразники відсутня, перкусія зуба безболісна. Дитина за станом здоров'я належить до I групи. Визначте діагноз:	Хронічний поверхневий карієс	Гострий середній карієс	Гострий початковий карієс	Хронічний початковий карієс	Гострий поверхневий карієс
Під час проведення профілактичного огляду в дитячому садку у дитини 3,5 років виявлена каріозна порожнина на апроксимальній поверхні 54. Об'єктивно: каріозна порожнина з широким	Хронічний середній карієс	Гострий середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний поверхневий карієс

входом, дентин щільний, пігментований. Зондування дна і стінок порожнини безболісне. Перкусія зуба безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?					
У хлопчика 9-ти років у 46 зубі в межах "сліпої" ямки виявлено каріозну порожнину в межах плащового пігментованого дентину. Зондування дна безболісне, під час препарування емалево-дентинного з'єднання виникає біль. Перкусія 46 безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?	Хронічний середній карієс	Гострий середній карієс	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний періодонтит	Місцева гіоплазія
Хлопчик 11-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на нижній щелепі справа. Об'єктивно: в 46 каріозна порожнина в межах плащового дентину, дентин щільний, пігментований, реакція на холодний подразник, зондування, перкусія безболісні. Визначте попередній діагноз:	Хронічний середній карієс	Гострий середній карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний глибокий карієс	Хронічний поверхневий карієс
Дитина 11-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у лівому верхньому кутньому зубі, яка з'явилась півроку тому. Об'єктивно: на медіальній контактній поверхні 26 зуба - каріозна порожнина, розташована у межах плащового дентину. Дно і стінки каріозної порожнини щільні, пігментовані, під час зондування - безболісні. Реакція на термічні	Хронічний середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Гострий середній карієс	Гострий глибокий карієс	Хронічний періодонтит

подразники відсутня. Перкусія зуба безболісна. Визначте попередній діагноз:					
Дитина 7-ми років скаржиться на руйнування 85 зуба. Об'єктивно: в 85 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина в межах щільного плащового дентину. Зондування стінок та дна каріозної порожнини безболісне, реакція на холодові подразники відсутня. Слизова оболонка альвеолярного паростка в ділянці кореня 85 зуба в кольорі не змінена. Який попередній діагноз?	Хронічний середній карієс	Хронічний глибокий карієс	Хронічний поверхневий карієс	Гострий поверхневий карієс	Гострий глибокий карієс
Хлопчик 12-ти років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 36 зруйнований на 1/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод, зондування, перкусія безболісні. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини коренів 36. Який попередній діагноз?	Хронічний фіброзний періодонтит	Хронічний простий пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний гранулюючий періодонтит	Хронічний грануломатозний періодонтит
У дитини 4-х років під час планової санації виявлено глибоку каріозну порожнину в 74 зубі, що сполучається з порожниною зуба. При зондуванні сполучення – біль, незначна кровоточивість. Перкусія безболісна. Реакція на температурні подразники чутлива. Який попередній діагноз?	Хронічний фіброзний пульпіт	Загострення хронічного пульпіту	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Гострий серозний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт

Хлопчик 8-ми років скаржиться на біль у 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 найбільш імовірний діагноз?	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний гранулюючий періодонтит	Хронічний фіброзний періодонтит
Дитині 9,5 років. Скаржиться на біль під час їжі в правому кутньому нижньому зубі. На жувальній поверхні 46 зуба визначена глибока каріозна порожнина, яка заповнена розм'якшеним дентином світло-коричневого кольору, що сполучається з порожниною зуба. Зондування сполучення різко болісне, супроводжується помірною кровоточивістю. Перкусія зуба безболісна. Визначте найбільш вірогідний діагноз:	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Гострий серозний пульпіт	Гострий гнійний пульпіт
Дитина 7-ми років скаржиться на біль під час їжі у верхньому правому кутньому зубі. На жувальній поверхні 55 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.	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт	Загострення хронічного фіброзного пульпіту	Хронічний гіпертрофічний пульпіт	Загострення хронічного гангренозного пульпіту

Перкусія зуба безболісна. Рентгенологічно змін у періодонті 55 зуба немає. Виберіть найбільш імовірний діагноз:					
У дитини 5-ти років на жувальній поверхні 75 зуба виявлено порожнину в межах глибоких шарів дентину. Порожнина заповнена розм'якшеним пігментованим дентином і залишками їжі. Дитина скаржиться на ниючий біль, що виникає під час їжі та вживанні холодних напоїв. Зондування дна порожнини зуба слабо болюче, при знятті дентину екскаватором, на дні порожнини просвічується рожева пульпа. Який найбільш імовірний діагноз?	Хронічний фіброзний пульпіт	Хронічний глибокий карієс	Гострий глибокий карієс	Гострий дифузний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт
У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати такий матеріал:	Цинк-евгенолова паста	Резорцин-формалі нова паста	Склоіономірний цемент	Фосфат-цемент	Кальцієвмісна паста

Дитині 5-ти років було встановлено діагноз: хронічний гранулюючий періодонтит 85 зуба та проведено лікування. Який матеріал для кореневої пломби доцільно обрати?	Цинк-евгенольний цемент	Цинк-фосфатний цемент	Склоіономерний цемент	Кальцієвмісна паста	Резорцинформалінова паста
У 6-ти річної дівчинки під час огляду виявлено глибоку каріозну порожнину в 85 зубі. Перкусія і зондування безболісні. Після видалення розм'якшеного дентину виникло сполучення з порожниною зуба. Глибоке зондування безболісне. На рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції кісткової тканини в ділянці біфуркації, кортикальна пластинка 35 без патологічних змін. Для кореневої пломби в наведеній ситуації найбільш доцільно використати:	Цинк-евгенолова паста	Резорцин-формалінова паста	Склоіономерний цемент	Фосфат-цемент	Кальцієвмісна паста
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 під час пальпації. Який матеріал доцільно використати для пломбування корневих каналів у даному випадку?	Цинк-евгенолова паста	Сілер із гутаперчевим штифтом	Кальцієвмісна паста	Склоіономерний цемент	Йодоформна паста