

Захворювання пульпи

1. Жінка 35 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий напад мимовільного болю тривалістю 15-20 хв., що виник на передодні ввечері у зубі нижньої щелепи праворуч. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 47 зуба глибока каріозна порожнина нез'єднана з порожниною зуба.

Холодовий подразник провокує больовий напад. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гіперемія пульпи
- B. Гострий дифузний пульпіт
- C. Гострий обмежений пульпіт*
- D. Гострий гнійний пульпіт
- E. Гострий глибокий карієс

2. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на мимовільний біль у 36 зубі, який виник вперше добу тому. Напади болю короточасні, з безболісними проміжками до 20 годин. Об'єктивно виявляється в 36 зубі глибока каріозна порожнина, зондування якої болісне по всьому дну, від холодної води виникає біль, що триває 1-2 хв. Поставте попередній діагноз.

- A. Загострення хронічного пульпіту
- B. Гострий обмежений пульпіт
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Гіперемія пульпи*

3. Жінка 30 років звернулася до лікаря стоматолога зі скаргами на неприємні відчуття розпирання в зубі на верхній щелепі справа, яке посилюється від гарячого, зміна кольору зуба. Об'єктивно в 16 зубі виявляється глибока каріозна порожнина, яка сполучається з порожниною пульпової камери зуба. Глибоке зондування спричиняє ниючий біль, перкусія зуба болісна. ЄОД- 80 мкА. Який імовірний діагноз?

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Хронічний гангренозний пульпіт*
- C. Хронічний фіброзний пульпіт
- D. Хронічний фіброзний періодонтит
- E. Гострий гнійний пульпіт

4. Жінка віком 44 роки скаржиться на напади самовільного болю в ділянці верхньої щелепи зліва, що тривають по 2-3 години, посилюються вночі та від дії холодних подразників. Біль турбує протягом 2 днів. Об'єктивно

спостерігається: на жувальній поверхні 25 зуба каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування болюче по всьому дну. ЄОД=30 мкА. Який імовірний діагноз?

- A. Гострий серозний періодонтит
- B. Невралгія трійчастого нерва
- C. Гострий гнійний пульпіт
- D. Гострий дифузний пульпіт*
- E. Гострий глибокий карієс

5. Хлопчик віком 16 років скаржиться на самовільний, іррадіюючий, пульсуючий біль в ділянці верхньої щелепи зліва, що різко посилюється від гарячого, виник вперше 3 дні тому. Об'єктивно спостерігається: на медіально-контактній поверхні 27 зуба наявна каріозна порожнина, що заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини майже безболісне, горизонтальна перкусія болісна. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Який попередній діагноз?

- A. Загострення хронічного періодонтиту
- B. Гострий гнійний пульпіт *
- C. Гострий обмежений пульпіт
- D. Гострий гнійний періодонтит
- E. Загострення хронічного пульпіту

6. Чоловік віком 40 років скаржиться на самовільний нападоподібний гострий біль, що іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва. Біль може виникати під час їзди у транспорті, занять фітнесом. На ортопантограмі виявлено гомогенну тінь у пульповій камері 26 зуба. Оклюзійна поверхня 26 зуба стерта, ЕОД 40 мкА. Який імовірний діагноз?

- A. Хронічний конкрементозний пульпіт*
- B. Невралгія трійчастого нерва
- C. Гострий одонтогенний гайморит
- D. Неврит трійчастого нерва
- E. Загострення хронічного періодонтиту

7. Дівчина віком 16 років скаржиться на кровоточивість під час вживання їжі у ділянці верхньої щелепи зліва. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 26 зуба каріозна порожнина, заповнена тканиною червоного кольору. Глибоке зондування викликає різкий біль і кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Якому захворюванню відповідають ці клінічні симптоми?

- A. Хронічний гіпертрофічний пульпіт*
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. Гігантоклітинна гранульома
- D. Хронічний фіброзний пульпіт

Е. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

8. Юнак віком 18 років скаржиться на довготривалий біль на нижній щелепі справа під час вживання гарячої їжі. Об'єктивно спостерігається: у 46 зубі наявна каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином і сполучається з пульповою камерою зуба. Глибоке зондування болісне, виникає кровоточивість. Перкусія зуба безболісна. Який попередній діагноз?

- А. Хронічний фіброзний періодонтит
- В. Хронічний гангренозний пульпіт*
- С. Хронічний фіброзний пульпіт
- Д. Хронічний грануючий періодонтит
- Е. Хронічний гіпертрофічний пульпіт

9. Пацієнтка 25-ти років звернулася зі скаргами на гострий самочинний біль, що виникає від дій всіх подразників, триває 1-2 хв; світлі проміжки 6-24 год, посилюється вночі. Об'єктивно: каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину, зондування болісне в ділянках проекції рогів пульпи. Пульпова камера закрита. Від холодного виникає різкий біль, що триває 1-2 хв. Перкусія негативна. Який найбільш доцільний метод лікування?

- А. Біологічний метод*
- В. Метод девітальної екстирпації
- С. Метод вітальної ампутації
- Д. Метод вітальної екстирпації
- Е. Метод девітальної ампутації

10. У хворої 22-х років з гострим глибоким карієсом 36 зуба під час препарування каріозної порожнини був оголений дистальний ріг пульпи. Який метод подальшого лікування?

- А. Девітальна екстирпація пульпи
- В. Вітальна екстирпація пульпи
- С. Вітальна ампутація пульпи
- Д. Біологічний*
- Е. Девітальна ампутація пульпи

11. При препаруванні дна глибокої каріозної порожнини в 24 зубі лікар випадково розкрив ріг пульпи. Який із методів лікування найдоцільніше застосувати?

- А. Біологічний метод*

- В. Комбінований метод
- С. Вітальна екстирпація
- Д. Вітальна ампутація
- Е. Девітальна екстирпація

12. Хвора 20-ти років при лікуванні хронічного глибокого карієсу 26 зуба, під час препарування каріозної порожнини відчула різкий біль у зубі.

Об'єктивно: каріозна порожнина 26 зуба (II клас за Блекум) в межах біляпульпарного дентину, дно та стінки порожнини щільні, пігментовані, під час зондування біль в одній точці. На дні порожнини крапля крові. Яка подальша тактика лікаря?

- А.Видалення зуба
- В.Екстирпація пульпи зуба
- С.Девіталізація пульпи зуба
- Д. Лікування пульпи біологічним методом*
- Е. Вітальна екстирпація пульпи

13. Пацієнту 19-ти років під час препарування каріозної порожнини 25 зуба випадково перфоровано дах пульпової камери. Який метод лікування оптимальний в даній ситуації?

- А. Метод девітальної екстирпації
- В. Біологічний метод*
- С. Метод вітальної екстирпації
- Д. Метод вітальної ампутації
- Е. Метод девітальної ампутації

14. Хворий 23-х років скаржиться на самочинний біль у зубі 26, що непокоїть протягом 1 дня. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба. Дентин стінок та дна розм'якшений. Зондування різко болісне в одному місці, реакція на холод болісна, довготривала. Діагностований гострий обмежений пульпіт 26 зуба. Який метод лікування показаний у даному випадку?

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

15. Хворий 26-ти років, практично здоровий, скаржиться на самовільний, короткочасний, до 2-х хвилин, біль в зубі на верхній щелепі справа. Який метод лікування являється найбільш раціональним?

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

16. Пацієнт 25 років, діагноз: гострий глибокий карієс з локалізацією на жувальній поверхні 35 зуба. Під час препарування була випадково оголена пульпа зуба. Які подальші дії лікаря?

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

17. В юнака 20-ти років при лікуванні гострого глибокого карієсу 36 зуба під час препарування випадково відкрито дистально-щічний ріг пульпи. Який найбільш раціональний метод лікування?

- A. Біологічний метод*
- B. Метод вітальної екстирпації
- C. Метод девітальної екстирпації
- D. Метод девітальної ампутації
- E. Метод вітальної ампутації

18. Чоловік віком 24 років звернувся зі скаргами на довготривалий гострий біль у зубі на нижній щелепі зліва з короткими безболісними інтервалами. Три дні тому, під час обстеження, пацієнту встановлений діагноз: гіперемія пульпи 35 зуба. Під час лікування було накладено тимчасову пломбу з пастою на основі гідроксиду кальцію. Якою буде подальша тактика лікування?

- A. Лікування методом девітальної ампутації
- B. Лікування методом вітальної ампутації

- С. Заміна тимчасової пломби на постійну
- Д. Заміна тимчасової пломби
- Е. Лікування методом вітальної екстирпації *

19. Пацієнтка 66 років звернулася до лікаря-стоматолога за 5 днів після накладання параформальдегідної пасти з приводу лікування гострого дифузного пульпіту 47 зуба. Симптоматика відсутня. Перкусія та пальпація безболісна. Який іригаційний засіб найдоцільніше використати для антисептичного оброблення корневих каналів?

- А. Перекис водню
- В. Хлоргексидин
- С. Гіпохлорит натрію*
- Д. Лимонну кислоту
- Е. ЕДТА

20. Пацієнту віком 29 років було встановлено діагноз гострий глибокий карієс 35 зуба, II клас за Блекум. Під час препарування лікар стоматолог випадково травмував пульпу зуба. Пацієнт перебуває на обліку в ендокринолога, хворіє на цукровий діабет. Якою буде подальша тактика лікаря?

- А. Пломбування гібридним СІЦ
- В. Пломбування композитом з одонтотропною пастою
- С. Пломбування композитом з одонтотропною пастою та ізолювальною прокладкою
- Д. Провести вітальну ампутацію пульпи
- Е. Провести ендодонтичне лікування зуба*

21. Пацієнту віком 47 років проводиться лікування пульпіту 37 зуба. Під час інструментального оброблення мезіальних корневих каналів виявилось, що їх апікальні третини облітеровані. Який розчин треба додатково використати під час механічного оброблення корневих каналів у цьому разі?

- А. Хлоргексидин 0.05%
- В. Гіпохлорит 1%
- С. ЕДТА 17%*
- Д. Перекис водню
- Е. Ізотонічний розчин

22. Хворий 24-х років звернувся для продовження лікування з приводу хронічного фіброзного пульпіту. 35 діб тому в 45 зубі покладено

девіталізуючу пасту. Об'єктивно: пов'язка збереглася, перкусія 45 зуба болісна. Яка тактика в дане відвідування?

- А. Провести екстирпацію пульпи, герметична пов'язка з антидотом*
- В. Видалити пов'язку, електрофорез з антидотом
- С. Призначити електрофорез з антидотом на проекцію верхівки кореня 45 зуба
- Д. Провести екстирпацію пульпи і залишити зуб відкритим на 2-3 доби
- Е. Провести екстирпацію пульпи, запломбувати кореневий канал

23. Через місяць після проведення біологічного методу лікування гострого часткового пульпіту зуба 22, пацієнт звернувся зі скаргами на ниючий біль від температурних подразників. ЕОД - 80 мкА. Який метод лікування доцільно використати?

- А. Девітальна ампутація
- В. Вітальна екстирпація*
- С. Вітальна ампутація
- Д. Біологічний метод
- Е. Фізіотерапевтичний метод

24. Пацієнт 28-ми років, якому було проведено лікування 47 зуба 4 тижні тому, скаржиться на постійний пульсуючий біль у зубі, котрий виник добу тому. Попередній діагноз гострий гнійний пульпіт 47 зуба. Яка лікувальна тактика?

- А. Девітальна ампутація
- В. Вітальна екстирпація *
- С. Вітальна ампутація
- Д. Призначити антибіотики
- Е. Фізіотерапія

25. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на нападоподібний пульсуючий біль в області зубів верхньої щелепи праворуч, який посилюється від гарячого. Об'єктивно: в зубі 17 глибока каріозна порожнина, не сполучена с порожниною зуба. Зондування болісне, вертикальна перкусія слабкоболісна. Діагностовано гострий гнійний пульпіт. Яка лікувальна тактика у даному випадку?

- А. Провести вітальну екстирпацію пульпи*
- В. Провести девітальну ампутацію пульпи
- С. Провести вітальну ампутацію пульпи
- Д. Провести девітальну екстирпацію пульпи

Е. Провести біологічний метод лікування пульпи

26. Чоловік віком 45 років звернувся до лікаря стоматолога зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, який з'явився через тиждень після лікування карієсу. Об'єктивно спостерігається: у 14 зубі композитна пломба, зуб сірого кольору, термодіагностика позитивна на гаряче, перкусія чутлива, пальпація в ділянці проекції кореня 14 зуба безболісна. Якої помилки допустився лікар під час попереднього прийому пацієнта?

- А. Недостатньо зроблена некректомія дентина
- В. Пломба не пришліфована по оклюзії
- С. Не використана кальцієвмісна паста
- Д. Не проведено знеболювання
- Е. Не проведено додаткові методи дослідження*

27. До лікаря-стоматолога звернулася дівчина віком 20 років зі скаргами на потемніння верхнього переднього зуба. З анамнезу відомо: випадок травми фронтальної групи зубів. Після проведення діагностики об'єктивно встановлено: зміна кольору коронки 11 зуба, тести на вітальність пульпи негативні, на прицільній рентгенограмі зміни відсутні. Який патологічний процес спостерігається в цьому разі?

- А. Резорбція кореня
- В. Некроз пульпи*
- С. Дисколорація зуба
- Д. —
- Е. Облітерація кореневого каналу

28. Батьки восьмирічної дівчинки звернулись до лікаря стоматолога зі скаргами на пульсуючий біль у зубі нижньої щелепи ліворуч у дитини. Від гарячого подразника біль посилюється та дещо заспокоюється від холодного. З анамнезу відомо, що зуб раніше був лікований з приводу карієсу, пломба випала 2 місяці тому. Об'єктивно спостерігається: коронка 36 зуба зруйнована на 1/3, порожнина зуба не розкрита, зондування болісне. На рентгенограмі 36 зуба виявлено корені на стадії незакритої верхівки. Виберіть матеріал для застосування методики апексифікації.

- А. Ендометазон
- В. Іонолат
- С. Форедент
- Д. Каласепт*
- Е. Уніцем

29. Хворій 32-х років встановлений діагноз: гострий пульпіт зуба 25, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який метод лікування має обрати лікар?

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

30. Пацієнтці 24-х років планується виготовлення кукової вкладки та металокерамічної коронки на 22 зуб. Під час розширення каналу пацієнтка відчула різкий біль, ніби опік. При ревізії каналу на ватному тампоні кров. Яке ускладнення виникло при розширенні кореня?

- A. Скол стінки куки
- B. Розпломбування каналу кореня
- C. Перфорація стінки кореня*
- D. Травма ясеневого краю
- E. Перелом стінки кореня

31. Хворий 24-х років звернувся на продовження лікування з приводу хронічного фіброзного пульпіту. Півтора місяця тому в 45 зубі покладено девіталізуючу пасту. Об'єктивно: пов'язка збереглася, перкусія 45 болісна. Яка тактика в дане відвідування?

- A. Провести екстирпацію пульпи, герметична пов'язка з антидотом*
- B. Видалити пов'язку, електрофорез з антидотом
- C. Призначити електрофорез з антидотом на проекцію верхівки кореня 45 зуба
- D. Провести екстирпацію пульпи і залишити зуб відкритим на 2-3 доби
- E. Провести екстирпацію пульпи, запломбувати кореневий канал

32. Жінці 30-ти років проводилося лікування пульпіту методом девітальної екстирпації. У 15 зубі була залишена миш'яковиста паста. На повторний прийом пацієнтка прийшла тільки на 4-ту добу. Розвинувся токсичний періодонтит. Який засіб оптимальний для обробки кореневого каналу?

- A. Розчин Люголю*
- B. Крезофен
- C. Евгенол
- D. Емульсія гідрокортизону
- E. Трипсин

33. Жінка 50-ти років звернулася зі скаргами на ниючий біль у ділянці верхніх фронтальних зубів, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб був депульпований за ортопедичними показаннями. Кореневий канал запломбований ендодентом. На контрольній рентгенограмі канал запломбований з виведенням невеликої кількості матеріалу за верхівку кореня. Яка тактика щодо лікування 11 зуба?

- A. Призначення фізіотерапевтичних процедур*
- B. Видалення зуба
- C. Розпломбування корневого каналу
- D. Розтин по перехідній складці
- E. Резекція верхівки кореня

34. Пацієнт 52-х років скаржиться на спонтанний нападоподібний біль від температурних подразників в 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 зуб запломбований, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - тривалий біль, який поступово посилюється. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбований на 1/3, в щічних каналах матеріал не простежується. Що з перерахованого є імовірною причиною ускладнення?

- A. Неповна екстирпація пульпи, 'залишковий пульпіт'*
- B. Травма під час проведення попередніх маніпуляцій
- C. Неадекватне пломбування каналів
- D. Розвиток інфекції внаслідок недостатньої антисептичної обробки корневих каналів
- E. Розвиток запалення в періодонт

35. Пацієнт віком 17 років скаржиться на тривалі больові напади в зубах нижньої щелепи зліва. Біль довготривалий, іррадіює у вухо, потилицю, посилюється під час вживання холодної і гарячої їжі. Об'єктивно спостерігається: у 37 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і провокує напад болю. Який імовірний діагноз?

- A. Невралгія третьої гілки трійчастого нерва
- B. Загострення хронічного конкрементозного пульпіту
- C. Гострий обмежений пульпіт
- D. Гострий дифузний пульпіт*
- E. Гострий гнійний пульпіт

36.П'ятнадцятирічний юнак скаржиться на гострий, самовільний, нічний біль у зубі верхньої щелепи зліва. Біль практично не зникає, триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у вухо. Об'єктивно спостерігається: у 25 зубі - глибока каріозна порожнина, що розташована в межах навколопульпарного дентину, з розм'якшеним дном. Зондування болюче по всьому дну, вертикальна перкусія 25 зуба позитивна. Холодовий подразник дещо зменшує інтенсивність болю. ЕОД - 50 мкА. Встановіть діагноз.

- А.Гострий гнійний періодонтит
- В.Загострення хронічного періодонтиту
- С.Гострий обмежений пульпіт
- Д.Гострий дифузний пульпіт
- Е.Гострий гнійний пульпіт*

37.Чоловік віком 35 років скаржиться на нічний нападopodobний біль на верхній щелепі зліва, що іррадіює у вухо. Під час огляду виявлено: усі зуби інтактні, жувальні поверхні молярів стерті, перкусія 25 зуба провокує біль. На рентгенограмі спостерігається дентикль у 25 зубі. Який імовірний діагноз?

- А.Гіперемія пульпи
- В.Загострення хронічного конкрементозного пульпіту*
- С.Неврит другої гілки трійчастого нерва
- Д.Невралгія другої гілки трійчастого нерва
- Е.Гострий обмежений пульпіт

38.Пацієнт 40 років скаржиться на гострий нападopodobний біль у ділянці верхніх бічних зубів справа, що виник напередодні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину Зондування різко болісне по всьому дну каріозної порожнини. Реакція на холодну воду болісна, тривала. Перкусія зуба слабо болісна. Виберіть найбільш імовірний діагноз.

- А.Гострий дифузний пульпіт*
- В.Гострий обмежений пульпіт
- С.Гострий гнійний періодонтит
- Д.Гострий серозний періодонтит
- Е.Гострий гнійний пульпіт

39.Пацієнтка 47-ми років скаржиться на біль, що виникає під час прийому їжі та зміні температури. Періодично впродовж 2-х тижнів виникав самочинний біль в ділянці правої верхньої щелепи. Об'єктивно: в 16 зубі глибока каріозна

порожнина, після видалення залишків їжі та пухкого дентину виявлено кровоточиву пульпу. Зондування різко болісне. Короткочасний біль від холодного. Перкусія чутлива. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний конкрементозний пульпіт
- B. Хронічний фіброзний пульпіт*
- C. Глибокий хронічний карієс
- D. Гострий обмежений пульпіт
- E. Хронічний гангренозний пульпіт

40. Під час препарування порожнини 36 зуба у хворого 15-ти років виник короткочасний гострий біль. В ході обстеження на дні каріозної порожнини спостерігається точковий отвір, в якому видно пульпу яскраво-червоного кольору. Поставте діагноз:

- A. Гострий обмежений пульпіт
- B. Гострий періодонтит
- C. Гострий травматичний пульпіт*
- D. Гострий глибокий карієс
- E. Гострий дифузний пульпіт

41. Хворий 25-ти років скаржиться на біль у 23 зубі від термічних та механічних подразників, що довго триває після їх усунення. Зуб турбує протягом місяця. Об'єктивно: у 23 зубі глибока каріозна порожнина, зондування болісне в ділянці рога пульпи. Перкусія безболісна. ЕОД- 40 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний гангренозний пульпіт
- B. Гострий обмежений пульпіт
- C. Гострий глибокий карієс
- D. Хронічний фіброзний пульпіт*
- E. Гіперемія пульпи

42. Хворий 20-ти років скаржиться на нестерпний, пульсуючий, майже безперервний біль в зубі на верхній щелепі, що вщухає від холодного. Об'єктивно: у 25 зубі глибока каріозна порожнина, частково заповнена пломбою. Перкусія слабкоболісна. ЕОД- 30мкА. Рентгенографічно змін у періапикальних тканинах немає. Поставте найбільш імовірний діагноз:

- A. Гострий вогнищевий пульпіт
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий гнійний пульпіт*
- D. Гострий дифузний пульпіт

Е.Гострий хронічний верхівковий періодонтит

43.Пацієнтка 24-х р звернулась із скаргою на біль, що виник вчора ввечері в ділянці правої верхньої щелепи, від холодного і тривав 2-3 хвилини.

Об'єктивно: на жувальній поверхні 16 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину, виповнену нерізко пігментованим дентином. Після видалення інфікованого дентину, через дно просвічує рожева пульпа, зондування болюче в ділянці рогу пульпи. Поставте попередній діагноз.

А.Гострий глибокий карієс

В.Гострий обмежений пульпіт

С.Гострий дифузний пульпіт

Д.Гіперемія пульпи*

Е.Хронічний пульпіт в стадії загострення

44.Хворий 30 років скаржиться на самовільний біль в зубі на верхній щелепі справа, що посилюється від вживання холодного. Подібний біль у зубі був півроку назад. Об'єктивно: в 25 зубі глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування болісне, перкусія безболісна, від холодового подразника виникає ниючий, тривалий біль. ЕОД -60 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

А.-

В.Гострий дифузний пульпіт

С.Хронічний фіброзний пульпіт

Д.Загострення хронічного пульпіту*

Е.Гострий обмежений пульпіт