

2.2.0.0 Некаріозні ураження твердих тканин зубів

1. До лікаря-стоматолога звернувся хлопчик віком 12 років зі скаргами на зміну кольору зубів. Усі зуби постійні, водянисто- блакитного кольору , форма і розмір коронок не змінені. Зуби прорізалась уже змінені у забарвленні. Після ретельного обстеження із застосуванням рентгенологічних методів лікар поставив діагноз: недосконалий дентиногенез 2 типу. Яка об'єктивна ознака допомогла встановити йому даний діагноз?

А. Флюоресценція зубів

В. Зміна кольору зубів

*С. Облітерація кореневих каналів зубів

Д. Форма зубів

Е. Опалесценція зубів

2. Батьки дівчинки віком 5 років скаржаться на незначний колір зубів у дитини. Дівчинка соматично здорова. Під час об'єктивного огляду встановлено, що на всіх зубах майже відсутня емаль, колір їх жовтуватокоричневий, дентин прозорий, коронки короткі, стерті. Зі слів батьків, після прорізування зуби мали нормальний колір, але потім стали мати такий вигляд. На панорамній рентгенограмі виявлено: корені зубів укорочені, кореневі канали облітеровані. Який попередній діагноз?

А. Недосконалий амелогенез

*В. Синдром Стентона-Капдепона

С. Тетрациклінові зуби»

Д. Ерозивна форма флюорозу

Е. Системна гіпоплазія

3. Дівчинка віком 13 років скаржиться на косметичний дефект зубів. Об'єктивно спостерігається: емаль усіх зубів білого кольору, без блиску, стоншена, шорстка та зерниста, відколюється під час зондування. Яке захворювання у дівчинки?

*А. Недосконалий амелогенез

В. Системна гіпоплазія емалі

С. Дисплазія дентину

Д. Флюороз

Е. Синдром Стентона-Капдепона

2.2.1.0 Гіпоплазія емалі

1. До лікаря-стоматолога звернулась дівчина віком 16 років зі скаргами на косметичні дефекти зубів. Об'єктивно спостерігається: емаль на всіх поверхнях зуба має матовий жовтуватий відтінок із численними добре окресленими пігментованими плямами, крапками. На деяких зубах є незначні дефекти структури емалі. У ділянці жувальних зубів спостерігається швидке стирання емалі з оголенням пігментованого дентину темнокоричневого кольору. Установіть попередній діагноз :

- *А. Системна гіпоплазія емалі
- В. Ендемічний флюороз
- С. Некроз емалі
- Д. Ерозія емалі
- Е. Гострий початковий карієс

2. Дитина 4 років впала на прогулянці, травмувала зуби. Об'єктивно спостерігається : припухлість верхньої губи, крововилив на слизовій оболонці верхньої губи та альвеолярного відростка верхньої щелепи в центральному відділі. 52, 51, 61, 62 зуби у частковій інтрузії: коронки виглядають з ясен на 1/3 частину. Яке ускладнення в постійних зубах може бути результатом цієї травми?

- А. Системна гіпоплазія
- В. -
- С. Карієс постійних зубів
- *Д. Місцева гіпоплазія
- Е. Недосконалий амелогенез

3. Дівчинка 15 років звернулась до лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичні дефекти фронтальних зубів верхньої та нижньої щелепи, які з'явилися в період прорізування зубів і з часом не збільшуються. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні емалі фронтальних різців та на горбах перших молярів є точкові заглиблення та поперечні борозни однакової форми та розмірів. Зондування дефектів безболісне, реакція на холодові подразники відсутня, поверхня дефектів щільна, не забарвлюється барвниками. Із анамнезу відомо, що дитина часто хворіла протягом першого року життя. Який найімовірніший діагноз?

- A. Гострий поверхневий карієс
- B. Ендемічний флюороз
- C. Некроз емалі
- D. Ерозія емалі
- E. *Системна гіпоплазія емалі

4. Батьки дитини 7-ми років скаржаться на наявність на різальній поверхні 11 зуба крейдяної плями. Об'єктивно: на різальній поверхні 11 зуба виявлена гладенька, крейдоподібна пляма, яка не забарвлюється метиленовим синім. В анамнезі: у віці 3-х років забитий вивих 51 зуба. Яким буде імовірний діагноз?

- A. Системна гіпоплазія емалі
- B. *Місцева гіпоплазія емалі
- C. Гіперплазія емалі
- D. Незавершений амелогенез
- E. Початковий карієс

5. У 11-річної дитини під час профілактичного огляду на горбах 43 та 44 зубів виявлені блискучі плями білувато-жовтого кольору із чіткими обрисами. Суб'єктивні скарги відсутні. Під час зондування емалі шорсткість не визначається. В анамнезі гострий гнійний періостит від 84 зуба. Для якого захворювання є характерними вище описані зміни?

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

6. Пацієнтка 16-ти років звернулась до дитячого лікаря-стоматолога зі скаргами на косметичний дефект. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні різців і молярів верхньої щелепи симетрично розташовані численні білі плями. Зондування безболісне, поверхня блискуча, гладка. Білі плями не забарвлюються розчином 2% метиленового синього. Який імовірний діагноз?

- A. Некроз емалі
- B. Множинний карієс
- C. Ерозія твердих тканин зуба
- D. *Системна гіпоплазія емалі

Е.Місцева гіпоплазія емалі

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

А.Хронічний початковий карієс

В.*Місцева гіпоплазія емалі

С.Системна гіпоплазія емалі

Д.Гострий початковий карієс

Е.Флюороз зубів

8. У хворої 18-ти років при профілактичному огляді виявлено в приший-ковій ділянці на вестибулярній поверхні 34 зуба крейдоподібну пляму. При зондуванні поверхня плями гладка, безболісна. При вітальному зафарбовуванні пляма не фарбується. Назвіть імовірний діагноз:

А.Системна гіпоплазія емалі

В.Гострий поверхневий карієс

С.Плямиста форма флюорозу

Д.Гострий початковий карієс

Е.*Місцева гіпоплазія емалі

9. У дитини 10-ти років прорізалися перші премоляри на верхній та нижній щелепах, на горбках яких виявляються симетрично розташовані білі плями. Поверхня емалі матова, гладенька, реакція на температурні подразники відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

А.Вогнищева гіпоплазія

В.Місцева гіпоплазія

С.Флюороз

Д.*Системна гіпоплазія

Е.Карієс в стадії плями

10. У пацієнта віком 16 років на вестибулярній поверхні різців та перших молярів верхньої щелепи лікарем-стоматологом виявлено симетрично розташовані білі плями. Реакція на хімічні та температурні подразники

відсутня, зондування безболісне, поверхня плям гладенька. Розчином 2%-го метиленового синього плями не забарвлюються. Який імовірний діагноз?

- A. Ерозія твердих тканин зубів
- *B. Системна гіпоплазія емалі
- C. Некроз емалі
- D. Місцева гіпоплазія емалі
- E. Множинний карієс у стадії білої плями

11. Який із нижченаведених антибіотиків не порушує процес формування зубної тканини і не призводить до виникнення гіпоплазії зубів під назвою «тетрациклінові зуби»?

- A. Міноцикліну гідрохлорид
- *B. Ампіциліну тригідрат
- C. Доксицикліну гідрохлорид
- D. Метацикліну гідрохлорид
- E. Тайгециклін

12. Під час профілактичного огляду дівчини віком 17 років лікар-стоматолог виявив утворення надлишкової емалі округло форми діаметром 3 мм у пришийковій ділянці 24 зуба, що відокремлене від основної емалі зуба пластом цементу. З анамнезу відомо: це утворення було на зубі з моменту прорізування. Який імовірний діагноз?

- A. Недосконалий амелогенез
- B. Недосконалий дентиногенез
- *C. Гіперплазія емалі
- D. Гіпоплазія емалі
- E. Гіперцементоз

13. Тринадцятирічний хлопчик скаржиться на естетичний дефект у вигляді плями на верхньому передньому зубі. Об'єктивно спостерігається: на емалі вестибулярної поверхні у ділянці ріжучого краю

21 зуба пляма білого кольору з чіткими межами, гладка під час зондування, під час висушування у розмірах не змінюється. Установіть попередній діагноз.

- A. Гострий початковий карієс
- B. Хронічний поверхневий карієс
- C. Системна гіпоплазія емалі

*D. Місцева гіпоплазія емалі

Е. Ендемічний флюороз

2.2.2.0 Флюороз

1. Пацієнтка віком 18 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність темних плям на зубах, що з'явилися відразу після їх прорізування та суб'єктивно не турбують. Об'єктивно спостерігається: на вестибулярній поверхні різців верхньої та нижньої щелепи численні плями коричневого кольору, поверхня плям гладенька, блискуча, реакція на холод і зондування - негативна. Який провідний етіопатогенетичний механізм розвитку патології у цьому випадку?

А. Захворювання раннього дитячого віку

*В. Підвищений вміст фтору в питній воді

С. Захворювання матері під час вагітності

Д. Захворювання молочних зубів

2. При огляді дитини 8-ми років на вестибулярній поверхні 11, 12, 21, 22 зубів виявлені крейдоподібні тоненькі смужки, що розташовані в підпо- верхневому шарі, майже непомітні, виявляються при висушуванні емалі. Безболісні при зондуванні. Дитина до 5-ти років мешкала у зоні де вміст фтору у питній воді становив 2,2 мг/л. Про яке некаріозне ураження йде мова?

А.Ерозивна форма флюорозу

В.*Штрихова форма флюорозу

С.Місцева гіпоплазія

Д.Системна гіпоплазія

Е.Плямиста форма флюорозу

3. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на наявність білих плям на всіх групах зубів, що спостерігаються з моменту їх прорізування. Під час огляду на всіх зубах виявлено плями білого кольору з нечіткими межами, що не забарвлюються метиленовим синім. Сім'я проживала у районі з вмістом фтору у питній воді 3,5 мг/л. Установіть імовірний діагноз.

А. Недосконалий амелогенез

В. Системна гіпоплазія емалі

*С. Ендемічний флюороз

Д. Гострий початковий карієс

Е. Недосконалий дентиногенез

2.2.3.0 Травматичні ушкодження зубів

1. Хлопчик віком 12 років годину тому під час гри в футбол отримав травму. Скаржиться на рухомість верхніх передніх різців та біль, який посилюється під час накушування. Об'єктивно спостерігається: рухомість 11, 21 зубів II ступеня, коронки зубів інтактні, зміщені в оральну сторону. На рентгенограмі визначається розширення періодонтальної щілини 11, 21 зубів. Укажіть діагноз:

А. Травматичний періодонтит 11, 21 зуба

В. Відлам верхівок коренів 11, 21 зубів

*С. Неповний вивих 11, 21 зубів

Д. Інтрузивний вивих 11, 21 зубів

Е. Горизонтальний перелом коренів 11, 21 зубів у середній частині

2. Юнак віком 14 років після падіння з висоти отримав травму верхньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: повний вивих 21 зуба, рухомість 11 і 12 зубів. Прийнято рішення про проведення реплантації 21 зуба після попереднього його ендодонтичного лікування. Поява якого ускладнення найбільш імовірна за деякий час після лікування?

А. *Резорбція кореня 21 зуба

В. Інфраоклюзія 21 зуба

С. Анкліоз 21 зуба

Д. Деформація альвеолярного відростка

Е. Редиккулярна кіста від 21 зуба

3. Хлопчик 12-ти років годину тому під час гри в футбол отримав травму. Скаржиться на біль, рухомість верхніх передніх різців, біль при накушуванні. Об'єктивно: відзначається рухомість 11, 21 зубів II ступеня, коронки зубів інтактні, зміщені в оральну сторону. На рентгенограмі визначається розширення періодонтальної щілини 11, 21 зубів. Встановіть діагноз:

А. Інтрузивний вивих 11, 21 зубів

В. Травматичний періодонтит 11, 21 зубів

С. Відлам верхівки кореня 11, 21 зубів

Д. Горизонтальний перелом кореня 11, 21 зубів в середній частині

Е. *Неповний вивих 11, 21 зубів

4. Дитина 14-ти років після падіння з висоти отримала травму верхньої щелепи. Об'єктивно: повний вивих 21 зуба, рухомість 11 і 12 зубів. Прийнято рішення про проведення реплантації 21 зуба після попереднього його ендодонтичного лікування. Поява якого ускладнення найбільш імовірна через деякий час після лікування?

- А. Деформація альвеолярного відростка
- В. Радикулярна кіста від 21 зуба
- С. *Резорбція кореня 21 зуба
- Д. Інфраоклюзія 21 зуба
- Е. Анкілоз 21 зуба

5. Батьки чотирирічного хлопчика звернулися до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у передньому зубі верхньої щелепи дитини, зміну його положення, неможливість відкушування їжі. Декілька годин тому хлопчик отримав травму обличчя. Об'єктивно спостерігається: конфігурація обличчя не змінена, на шкірі нижньої губи та підборідді садно, слизова оболонка нижньої губи травмована, 51 зуб рухомий 1 ступеня, невелике зміщення його положення вестибулярно у сагітальному напрямку. На рентгенограмі визначається рівномірне розширення періодонтальної щілини 51 зуба. Яка тактика лікаря після обробки рани?

- А. Професійна гігієна порожнини рота
- В. Видалення 51 зуба
- *С. Динамічне спостереження
- Д. Ендодонтичне лікування 51 зуба
- Е. Реплантація 51 зуба

6. Батьки дворічної дитини звернулися до лікаря-стоматолога з приводу гострої травми зубів. Об'єктивно спостерігається: ріжучі краї центральних різців верхньої щелепи знаходяться на рівні маргінального краю ясен. Слизова оболонка альвеолярного відростка в ділянці ураження гіперемована, болісна під час Пальпації. У ділянці уражених зубів незначна кровоточивість. Який попередній діагноз?

- А. Повний вивих 51 та 61 зубів
- В. Струс 51 та 61 зубів
- С. Екструзивний вивих 51 та 61
- *Д. Інтрузивний вивих 51 та 61 зубів

Е. Підвивих 51 та 61 зубів