

2.4.0.0 Ускладнення карієсу

2.4.1.0 Пульпіт тимчасових зубів

1. Хлопчик віком 4 роки скаржиться на сильний біль у верхньому зубі, який посилюється від гарячого та заспокоюється від холодного. Після об'єктивного обстеження встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 53 зуба. Лікування планується провести методом вітальної екстирпації в одне відвідування. Оберіть пломбувальний матеріал для кореневого каналу?

- А. Ендометазонова паста
- В. Йодоформна паста
- С. Резорцин-формалінова паста
- *D. Цинк-евгенолова паста
- Е. Кальційвмісна паста

2. У дитини віком 6 років під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом виявлено каріозну порожнину на дистальній поверхні 64 зуба, виповнену розм'якшеним пігментованим дентином. Зондування дна порожнини болісне в одній точці, після некректомії екскаватором виник біль і незначна кровоточивість. Температурний подразник викликає больову реакцію. Перкусія 64 зуба безболісна. Установіть попередній діагноз

- *А. Хронічний фіброзний пульпіт
- В. Гострий глибокий карієс
- С. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Хронічний фіброзний періодонтит
- Е. Хронічний глибокий карієс

3. Дитина віком 9 років скаржиться на ниючий біль у зубі на нижній щелепі ліворуч, що виникає після вживання їжі. Об'єктивно виявляється: у 74 зубі є глибока каріозна порожнина, що має сполучення з порожниною пульпової камери зуба. Зондування в ділянці сполучення різко болісне, викликає кровотечу. Установлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 74 зуба. Оберіть доцільну тактику лікування.

- А. Вітальна екстирпація
- В. Біологічний метод
- С. Девітальна екстирпація
- *D. Вітальна ампутація
- Е. Екстракція зуба

4. Під час профілактичного огляду у хлопчика 7-ми років виявлено глибоку каріозну порожнину в 75 зубі. Під час зондування відмічається сполучення з порожниною зуба, глибоке зондування даного зуба безболісне. На рентгенограмі 35 зуба: вогнище просвітлення кісткової тканини в ділянці біфуркації із нечіткими контурами. Кортикальна пластинка зачатка 35 зуба не ушкоджена. Вкажіть оптимальний матеріал для кореневої пломби в даному випадку:

- А.*Цинк-евгенолова паста
- В.Склоіономерний цемент
- С.Резорцин-формалінова паста
- Д.Цинк-фосфатний цемент
- Е.Формокрезолова паста

5. Під час профілактичного огляду у дитини 4-х років виявлено каріозну порожнину у 85 зубі. При зондуванні визначається безболісне сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба. Термопроба негативна, вертикальна перкусія слабо позитивна. На внутрішньоротовій рентгенограмі 85 зуба вогнище деструкції з нечіткими контурами в ділянці медіального кореня. Кортикальна пластинка навколо 45 зуба збережена. Який пломбувальний матеріал для постійної obturaції кореневих каналів буде оптимальним в даній клінічній ситуації?

- А.Резорцин-формалінова паста
- В.Гідроксидкальційвмісна паста
- С.*Цинкоксид-евгенольна паста
- Д.Склоіономерний цемент
- Е.Йодоформна паста

6. Дитина 6-ти років прийшла на повторне відвідування з метою продовження лікування 65 зуба. Під час первинного відвідування дитині було встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 65 зуба та обрано метод лікування – девітальна екстирпація. Оберіть оптимальний пломбувальний матеріал для obturaції кореневих каналів:

- А.Цинкфосфатний цемент
- В.*Цинкоксидевгенольний цемент
- С.Силікофосфатний цемент
- Д.Полікарбоксилатний цемент

Е.Склоіономерний цемент

7. Під час профілактичного огляду у дитини 4-х років виявлено каріозну порожнину у 85 зубі. При зондуванні визначається безболісне сполучення каріозної порожнини з порожниною зуба. Термопроба негативна, вертикальна перкусія слабо позитивна. На внутрішньоротовій рентгенограмі 85 зуба - вогнище деструкції з не-чіткими контурами в ділянці медіального кореня. Кортикальна пластинка навколо 45 зуба збережена. Який пломбувальний матеріал для постійної obturaції кореневих каналів буде оптимальним в даній клінічній ситуації?

А.Резорцин-формалінова паста

В.*Цинкоксид-евгенолова паста

С.Йодоформна паста

Д.Склоіономерний цемент

Е.Гідроксидкальційвмісна паста

8. Хлопчику 9-ти років після збору анамнезу та проведеного об'єктивного обстеження встановлено остаточний діагноз: загострення хронічного фіброзного пульпіту 55 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування:

А.-

В.Біологічний метод

С.Вітальна екстирпація

Д.*Вітальна ампутація

Е.Девітальна екстирпація

9. Під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом восьмирічної дівчинки на слизовій оболонці альвеолярного відростка в ділянці 84 зуба виявлено норицю. Об'єктивно спостерігається: зуб запломбований, перкусія його безболісна. Рентгенологічно наявне вогнище просвітлення кісткової тканини у ділянці біфуркації 84 зуба з нечіткими контурами та резорбція дистального кореня на 2/3 його довжини. Виберіть доцільну лікувальну тактику.

А. Ендодонтичне лікування кореневих каналів з тимчасовою obturaцією

*В. Видалення 84 зуба

С. Спостереження в динаміці до фізіологічної зміни зуба

Д. Імпregнація кореневих каналів

Е. Ендодонтичне лікування кореневих каналів із постійною obturaцією

10. У чотирирічної дівчинки під час огляду лікарем-стоматологом виявлено глибоку каріозну порожнину у 54 зубі, виповнену розм'якшеним дентином. Зондування дна каріозної порожнини безболісне. Реакція на термічні подразники та перкусію відсутня. На слизовій оболонці ясен у ділянці проєкції верхівок коренів 54 зуба виявлено слід від нориці. Установіть попередній діагноз.

- A. Хронічний глибокий карієс
- *B. Хронічний гранулюючий періодонтит
- C. Хронічний гангренозний пульпіт
- D. Хронічний фіброзний періодонтит
- E. Хронічний фіброзний пульпіт

11. Восьмирічна дівчинка скаржиться на біль під час вживання їжі в нижньому бічному зубі справа. Об'єктивно спостерігається, на жувальній поверхні 84 зуба каріозна порожнина, що локалізується в межах навколопульпарного розм'якшеного дентину і сполучається з пульповою камерою. Зондування сполучення супроводжується інтенсивним болем і помірною кровоточивістю. На рентгенограмі патологічних змін у ділянці періодонта 84 зуба не виявлено. Перкусія 84 зуба безболісна. Який найімовірніший діагноз?

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

2.4.2.0 Пульпіт постійних зубів

1. Дівчинці віком 11 років після збору анамнезу та об'єктивного обстеження встановлено діагноз: хронічний гангренозний пульпіт 26 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування :

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

2. Дитина 12-ти років скаржиться на гострий, самовільний біль нападоподібного характеру в 46 зубі, який з'явився добу тому, триває в межах 1 години та посилюється при прийомі холодної їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 зуба виявлено глибоку каріозну порожнину. Порожнина зуба закрита, зондування 46 зуба болюче по всьому дну. Перкусія 46 зуба безболісна. Термопроба – позитивна. ЕОД- 20 мкА. Встановіть діагноз:

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

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

- A. Хронічний фіброзний пульпіт
- B. Хронічний гангренозний пульпіт
- C. *Хронічний гіпертрофічний пульпіт
- D. Хронічний гранулюючий періодонтит
- E. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

4. Хлопчик 13-ти років скаржиться на гострий нападоподібний 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:

- A. Гострий гнійний пульпіт
- B. Гострий гнійний періодонтит
- C. Гострий серозний періодонтит
- D. *Гострий дифузний пульпіт
- E. Гострий обмежений пульпіт

5. У дівчинки 12-ти років в ділянці 46 зуба виникає тривалий біль від гарячої їжі. Об'єктивно: коронка 46 зуба брудно-сірого кольору, глибока каріозна порожнина виповнена розм'якшеним дентином. Є сполучення з пульповою камерою, глибоке зондування болюче. Тепловий подразник викликає біль, який повільно стихає. Перкусія 46 зуба безболісна. Був встановлений діагноз - хронічний гангренозний пульпіт. Який метод лікування доцільно застосувати?

- A. *Вітальну екстирпацію
- B. Вітальну ампутацію
- C. Біологічний метод
- D. Екстракцію зуба
- E. Девітальну ампутацію

6. Хлопчик віком 16 років скаржиться на самовільний, іррадіюючий, пульсуючий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що різко посилюється від гарячого, виник вперше три 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

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?

- *А. Хронічному гіпертрофічному пульпіту
- В. Хронічному гангренозному пульпіту
- С. Гігантоклітинній гранульомі
- Д. Хронічному фіброзному пульпіту
- Е. Хронічному гіпертрофічному гінгівіту

2.4.3.0 Пульпіт постійних зубів із незавершеним формуванням кореня

1. У дитини 9-ти років під час препарування каріозної порожнини 36 зуба була точково відкрита пульпова камера. Зондування різко болісне, термопроба позитивна, короткотривала. Який метод лікування Ви оберете?

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

2. Батьки восьмирічної дівчинки звернулися 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 у зв'язку з карієсом, пломба випала 2 місяці тому. Об'єктивно спостерігається: коронка 36 зуба зруйнована на 1/3, пульпова камера не розкрита, зондування болісне. На рентгенограмі 36 зуба виявлено корені на стадії незакритої верхівки. Виберіть матеріал для застосування методики апексифікації.

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

2.4.4.0 Періодонтит тимчасових зубів

-

2.4.5.0 Періодонтит постійних зубів

1. Пацієнт віком 17 років скаржиться на наявність порожнини в зубі в ділянці нижньої щелепи справа. Об'єктивно спостерігається: у 46 зубі глибока каріозна порожнина, що з'єднується з пульповою камерою. Зондування безболісне, реакція на термічні подразники і перкусія - відсутні. На рентгенограмі 46 зуба спостерігається розширення періодонтальної щілини. Встановіть попередній діагноз.

- *А. Хронічний фіброзний періодонтит
- В. Хронічний фіброзний пульпіт
- С. Хронічний гангренозний пульпіт
- Д. Хронічний гранулюючий періодонтит
- Е. Хронічний гранулематозний періодонтит

2. Хлопчик 13-ти років звернувся до лікаря-стоматолога з метою санації. Раніше скаржився на біль в ділянці "передніх" зубів верхньої щелепи, який з часом зник. Об'єктивно: в 21 зубі на апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування, перкусія безболісні. На рент-генограмі в ділянці верхівки 21 зуба вогнище деструкції кісткової тканини з чіткими контурами 0,3 см в діаметрі. Встановіть діагноз:

- А.Хронічний гангренозний пульпіт
- В.Хронічний гранулюючий періодонтит
- С.*Хронічний гранулематозний періодонтит
- Д.Хронічний фіброзний періодонтит
- Е.Загострення хронічного пульпіту

3. Чотирнадцятирічний хлопчик скаржиться на випадіння пломби та наявність порожнини у зубі нижньої щелепи зліва. Об'єктивно спостерігається: 36 зуб зруйнований на 1/2, порожнина зуба відкрита, на вустах корневих каналів залишки пломбувального матеріалу, термопроба негативна, зондування, перкусія безболісна. На рентгенограмі виявлено розширення періодонтальної щілини коренів 36 зуба. Установіть імовірний діагноз.

- А. Хронічний гангренозний пульпіт
- В. Хронічний фіброзний пульпіт
- С. Хронічний гранулюючий періодонтит
- Д. Хронічний гранулематозний періодонтит

*Е. Хронічний фіброзний періодонтит

4. Дванадцятирічна дівчинка скаржиться на постійний пульсуючий, іррадіюючий біль у зубі нижньої щелепи зліва, що посилюється під час накушування, відчуття «вирослого» зуба. Біль виник три дні тому. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з пульповою камерою зуба. Зондування та термодіагностика безболісні, перкусія різко болісна. Слизова оболонка перехідної складки у ділянці проєкції коренів 36 зуба набрякла, гіперемована, болюча під час пальпації. На рентгенограмі деструктивних змін кісткової тканини біля верхівки коренів 36 зуба не виявлено. Який імовірний діагноз?

А. Гострий серозний періодонтит

В. Загострення хронічного пульпіту

*С. Гострий гнійний періодонтит

Д. Загострення хронічного періодонтиту

Е. Гострий гнійний пульпіт

2.4.6.0 Періодонтит постійних зубів із незавершеним формуванням кореня

-