

Карієс

1. Який пломбувальний матеріал має властивість пролонгованого вивільнення фтору у тканини зуба після пломбування?

- A. Амальгама
- B. Силікофосфатний цемент
- C. Композит хімічної полімерізації
- D. Композит світлової полімерізації
- E. *Склоіномерний цемент

2. Жінка 26 років, вагітна 25 тижнів, звернулася з метою санації. При огляді у пришийковій ділянці 12,11 зубів виявлені порожнини з шорстким дном, дентин дна м'який пігментований. Термодіагностика, зондування, перкусія безболісні. Матеріал доцільно застосувати?

- A. * компомери
- B. амальгама
- C. СЦ
- D. органоцементи
- E. композитні

3. Дівчина, 24 роки, звернулася до лікаря-стоматолога з приводу косметичного дефекту зубів. Об'єктивно в зубах 1.1 та 2.1 – дефект у вигляді порожнини зуба з переходом за емалева-дентинну межу, яка заповнена розм'якшеним дентином, зондування безболісне, термодіагностика негативна. Перкусія безболісна. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Встановіть діагноз?

- A. *Гострий середній карієс
- B. Ерозія емалі
- C. Клиноподібний дефект
- D. Ендемічний флюороз
- E. Хронічний глибокий карієс
- F.

4. У одинадцятирічної дитини під час стоматологічного огляду на піднебінній поверхні верхнього бічного різця виявлено каріозну порожнину, що розташовується в сліпій ямці. До якого класу, згідно з класифікацією Блека, відноситься ця каріозна порожнина?

- A. V класу
- B. IV класу
- C. *I класу
- D. III класу
- E. II класу

5. Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначний біль у зубі на верхній щелепі зліва, який виникає під час вживання їжі. Зуб 25 запломбований фотополімерним композитом два дні тому з приводу хронічного глибокого карієсу. Перкусія 25 зуба безболісна, ЕОД - 8 мкА. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому разі?

- A. Видалити композитну пломбу
- B. Запломбувати склоіномерним цементом
- C. Провести ендодонтичне лікування зуба
- D. *Провести корекцію композитної пломби
- E. Призначити курс знеболювальних препаратів

6. Пацієнтка віком 18 років звернулася зі скаргами на косметичний дефект унаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Часто хворіє, має соматичну патологію. Об'єктивно виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. Під час вітального фарбування 2%-м розчином метиленового синього елементи ураження забарвлюються. Встановіть діагноз.

- A. Флюороз, плямиста форма
- B. Незавершений амелогенез
- C. Системна гіпоплазія емалі
- D. *Гострий початковий карієс
- E. Гострий поверхневий карієс

7. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на руйнування 21 зуба. Об'єктивно спостерігається: в 21 зубі глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба (III клас за Блекум). Вкажіть оптимальний пломбувальний матеріал для реставрації 21 зуба.

- A. *Мікронаповнений композитний матеріал
- B. Рідкий композитний матеріал
- C. Склоіномерний цемент
- D. Макронаповнений композитний матеріал
- E. Мікрогібридний композитний матеріал

8. Тривалість нанесення травильного гелю на зуб перед пломбуванням фотополімерним композитним матеріалом становить 30 секунд. Визначте послідовність нанесення гелю.

- A. Одночасно на емаль і дентин на 30 секунд
- B. *На емаль на 15 секунд, потім на дентин на 15 секунд
- C. Послідовність нанесення не має значення
- D. На дентин на 15 секунд, потім на емаль на 15 секунд
- E. Всі відповіді вірні

9. Під час лікування карієсу зубів лікар-стоматолог застосував ART-методику. Які пломбувальні матеріали використовують за даної технології?

- A. Фотополімерні пломбувальні матеріали

- В. Амальгаму
- С. Силікатні цементи
- Д. *Склоіномерний цемент
- Е. Композитний матеріал хімічного затвердіння

10. Жінка віком 25 років звернулася до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду ротової порожнини. Термін вагітності 23 тижні. Під час огляду на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 14 і 15 зуба виявлено білі, матові плями, гладенькі під час зондування. Вітальне фарбування позитивне. Яке лікування доцільно застосувати у цьому разі?

- А. Препарування і пломбування
- В. Призначення полівітамінних засобів
- С. *Систему Icon
- Д. Правильна відповідь.
- Е. Професійну гігієну

11. Юнак віком 18 років звернувся до лікаря-стоматолога із скаргами на наявність множинних білих плям на зубах, час появи яких не пам'ятає. Попередній діагноз: гострий початковий карієс. З метою диференціальної діагностики та для встановлення остаточного діагнозу лікар вирішив провести вітальне фарбування зубів. Що виявляє цей метод діагностики?

- А. Зменшення проникності емалі
- В. Зміну співвідношення Са/Р в емалі
- С. Зміну складу неорганічних компонентів емалі
- Д. *Збільшення проникності емалі
- Е. Зміну складу органічних компонентів емалі

12. Чоловік віком 40 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на випадіння пломби із зуба нижньої щелепи. Об'єктивно спостерігається: на жувальній поверхні 46 зуба широка та глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування, термопроба та перкусія безболісна. ЕОД - 10 мкА. Встановіть діагноз.

- А. *Хронічний глибокий карієс
- В. Правильна відповідь.
- С. Гіперемія пульпи
- Д. Хронічний фіброзний періодонтит
- Е. Хронічний фіброзний пульпіт

13. Чоловік віком 42 роки скаржиться на больові відчуття від термічних та хімічних подразників, застрягання їжі у зубі нижньої щелепи зліва. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні 36 зуба каріозна порожнина нижче емалево-дентинного сполучення, виповнена слабопігментованим розм'якшеним дентином. Зондування дна порожнини безболісне, емалево-дентинної межі - чутливе, реакція на холод позитивна,

швидко минає після усунення подразника. Перкусія безболісна. Який імовірний діагноз?

- A. Гострий поверхневий карієс
- B. *Гострий середній карієс
- C. Правильна відповідь.
- D. Хронічний середній карієс
- E. Гострий глибокий карієс

14. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на короткочасний біль у верхньому бічному зубі під час вживання солодкої їжі. Об'єктивно спостерігається: у 26 зубі на жувальній поверхні каріозна порожнина у межах емалево-дентинного сполучення, вхід у порожнину вузький, дентин світлий, розм'якшений. Реакція на термічний подразник позитивна, зникає відразу після його усунення. Зондування болісне по емалево-дентинній межі. Який імовірний діагноз?

- A. Гострий глибокий карієс 26 зуба
- B. Гіперемія пульпи 26 зуба
- C. Гострий обмежений пульпіт 26 зуба
- D. *Гострий середній карієс 26 зуба
- E. Гострий поверхневий карієс 26 зуба

15. Хвора 30-ти років звернулася в поліклініку зі скаргами на чутливість до солодкого передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: в 11, 21 зубах дефекти пломби, які розташовані на апроксимальній поверхні із захопленням різального краю. Як класифікувати за Блеком такий дефект коронки зуба?

- A. 1 клас
- B. *4 клас
- C. 3 клас
- D. 5 клас
- E. 2 клас

16. Хвора 30-ти років звернулася зі скаргами на гострий біль в ділянці верхньої щелепи зліва, який виникає під час прийому їжі. Об'єктивно: на жувальній поверхні 26 зуба виявлена каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, заповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування дна дещо болісне, перкусія безболісна, від холодної води виникає короткочасний біль, який зникає після припинення дії подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний глибокий карієс 26 зуба
- B. Гострий середній карієс 26 зуба
- C. Хронічний середній карієс 26 зуба
- D. *Гострий глибокий карієс 26 зуба
- E. Хронічний фіброзний пульпіт 26 зуба

17. Пацієнту було встановлено діагноз: гострий глибокий карієс 35 зуба, II класу за Блемом. Під час препарування лікар випадково травмував пульпу. Пацієнт перебуває на обліку в ендокринолога, хворіє на цукровий діабет. Яка подальша тактика лікаря?

- A. Са-вмісна прокладка + СІЦ + композит
- B. СІЦ + композит
- C. *Провести ендодонтичне лікування
- D. Пломбування гібридним СІЦ
- E. Са-вмісна прокладка + композит

18. Хвора 18-ти років звернулася зі скаргами на косметичний дефект внаслідок зміни кольору коронок зубів. Проживає в регіоні з вмістом фтору в питній воді 1,1 мг/л. Страждає на соматичну патологію, часто хворіє. Об'єктивно: виявлена білувата змінена емаль у пришийковій зоні всіх зубів, зондування безболісне. При вітальному фарбуванні 2% розчином метиленового синього елементи ураження забарвлюються. Який остаточний діагноз?

- A. Гострий поверхневий карієс
- B. Незавершений амелогенез
- C. Системна гіпоплазія емалі
- D. Флюороз, плямиста форма
- E. *Гострий початковий карієс

19. Чоловік 34 років звернувся до лікаря стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у ділянці 45, 47 зубів від термічних подразників. Об'єктивно спостерігається: жувальні поверхні 46,47 зубів інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалося внаслідок щільного розташування зубів. Яке додаткове дослідження буде найбільш інформативним для цієї клінічної ситуації?

- A. Транслюмінісцентне дослідження
- B. *Рентгенографія
- C. Вітальне фарбування
- D. Люмінісцентне дослідження
- E. Електроодонтометрія

20. Хлопцю 18 років під час профілактичного огляду лікарем-стоматологом встановлено діагноз: гострий початковий карієс 36 зуба, 5 клас за Блемом. Оберіть найдоцільніший метод лікування 36 зуба:

- A. Препарування та пломбування
- B. Інвазивна герметизація фісур
- C. *Ремінералізуюча терапія
- D. Імпрегнаційна терапія
- E. Використання десенситайзерів

21. Дівчина 25 років звернулась до лікаря стоматолога зі скаргами на наявність світлоричливої плями на передньому верхньому зубі. Об'єктивно спостерігається у пришийковій ділянці на вестибулярній поверхні 23 зуба є одинична пляма світло-коричневого кольору з нерівними краями і дещо шорсткою поверхнею. Під час висушування поверхня плями матова. Реакція на термічний подразник і зондування відсутня. який діагноз найімовірніший?

- А. Флюороз
- В. *Хронічний початковий карієс
- С. Хронічний поверхневий карієс
- Д. Гострий початковий карієс
- Е. Місцева гіоплазія емалі

22. 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 у лікаря ендокринолога, хворіє на цукровий діабет. Якою буде подальша тактика лікаря?

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

23. Під час профілактичного огляду дівчинки лікарем-стоматологом було виявлено крейдоподібні плями на вестибулярній поверхні 21 та 11 зубів, які локалізовані у пришийковій ділянці. Плями мають матову поверхню, забарвлюються розчином метиленового синього. Поставте найімовірніший діагноз:

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

24. У пацієнта 19 років після проведення професійної гігієни порожнини рота у пришийковій ділянці 22 і 41 зубів виявлено крейдоподібного кольору плями із шорсткою та безболісною під час зондування поверхнею. Тест емалевою резистентністю (ТЕР-тест) становить 7 балів. Які патоморфологічні зміни будуть виявлені у цьому разі?

- А. Пошкодження емалево-дентинного з'єднання
- В. Дегенеративні зміни одонтобластів
- С. Зміни в плащовому шарі дентину
- Д. *Підповерхнева демінералізація емалі
- Е. Поверхнева демінералізація емалі

25. Чоловік віком 35 років звернувся до лікаря стоматолога для санації порожнини рота. Об'єктивно спостерігається у пришийковій ділянці 33 і 34 зубів виявлено дефекти твердих тканин неправильної форми в межах емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Якою має бути тактика лікаря стосовно тих дефектів?

- A. Пломбування композитом без препарування
- B. Зішліфовування дефектів
- C. Сріблення дефектів
- D. Ремінералізуюча терапія
- E. *Препарування та пломбування

26. Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на незначний біль у зубі на верхній щелепі зліва, який виникає під час вживання їжі. Зуб 25 запломбований фотополімерним композитом два дні тому з приводу хронічного глибокого карієсу. Перкусія 25 зуба безболісна, ЕОД - 8 мкА. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому разі?

- A. Видалити композитну пломбу, запломбувати склоіномерним цементом
- B. *Провести корекцію композитної пломби
- C. Призначити курс знеболювальних препаратів
- D. Провести ендодонтичне лікування зуба
- E. -

27. Жінка віком 26 років скаржиться на біль у 36-му зубі під час потрапляння холодного, солодкого, кислого. Біль стихає відразу після усунення подразника. Об'єктивно виявлено: на жувальній поверхні 36-го зуба каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, дентин світлий, розм'якшений. Зондування болісне по всьому дну. ЕОД=10мкА. Встановіть діагноз.

- A. Гіперемія пульпи
- B. Хронічний глибокий карієс
- C. Гострий середній карієс
- D. *Гострий глибокий карієс
- E. -

28. Пацієнтка віком 27 років скаржиться на руйнування 21 зуба. Об'єктивно спостерігається: в 21 зубі глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба (III клас за Блекум). Вкажіть оптимальний пломбувальний матеріал для реставрації 21 зуба.

- A. Макронаповнений композитний матеріал
- B. Рідкий композитний матеріал
- C. Склоіномерний цемент
- D. Мікрогібридний композитний матеріал
- E. *Мікронаповнений композитний матеріал