

Хвороби пародонта

1. Пацієнт віком 44 років скаржиться на болісність та кровоточивість ясен, неприємний запах із рота, загальну слабкість, головний біль та підвищення температури тіла до 38,5. Об'єктивно спостерігається: ясенний край вкритий сірувато-жовтим нальотом із неприємним запахом, велика кількість зубних відкладень, регіонарні лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації. Комбінацію яких препаратів треба застосувати місцево цьому пацієнту після зняття некротичного нальоту?

- A. Солкосерил, етоній
- B. Метилурацил, перекис водню
- C. Німесулід, хлорамід
- D. Хімотрипсин, фурацилін
- E. *Метронідазол, хлоргекседин

2. Чоловік віком 32 років скаржиться на кровоточивість ясен під час їжі та чищення зубів. Має патологію шлунка. Об'єктивно спостерігається: ясна на верхній та нижній щелепі набряклі, гіперемовані з ціанотичним відтінком. Від дотику кровоточать. На рентгенограмі деструктивних змін міжзубних перетинок не виявлено. Який найімовірніший діагноз?

- A. Локалізований пародонтит
- B. Генералізований пародонтит, початковий ступінь
- C. Загострення хронічного катарального гінгівіту
- D. Генералізований пародонтит, 1 ступінь
- E. *Хронічний катаральний гінгівіт

3. Пацієнтка віком 40 років лікується у лікаря-стоматолога з приводу гострого виразково-некротичного гінгівіту. Після знеболення та антисептичного оброблення слизової оболонки порожнини рота була проведена аплікація розчину хімотрипсину на уражену поверхню. Який основний механізм дії обраного лікарського засобу?

- A. Знеболення
- B. Зменшення інтоксикації
- C. Зниження активності патогенної мікрофлори
- D. Прискорення епітелізації
- E. *Лізис некротизованих тканин

4. Пацієнт віком 47 років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність значних зубних відкладень та кровоточивість ясен. Об'єктивно спостерігаються об'ємні нашарування твердих зубних відкладень у ділянці всіх зубів нижньої щелепи і частково верхньої щелепи. Слизова оболонка маргінальної частини ясен верхньої та нижньої щелепи набрякла, застійно гіперемована. З анамнезу виявлено, що пацієнт має серцево-судинну патологію, йому встановлено кардіостимулятор. Який метод зняття зубних відкладень доцільніше обрати?

- A. Хімічний
- B. Повітряно-абразивна система
- C. Комбінований

- D. Ультразвуковий
- E. *Мануальний

5. У пацієнта 34 роки під час проведення профілактичного огляду лікар-стоматолог виявив збільшення розмірів язика з наявністю різної глибини поперечних та повздовжніх складок. На дні та бічних поверхнях складок сосочки без патологічних змін. Пальпаторно визначається: язик м'який, безболісний. Якою буде тактика лікаря-стоматолога у цій клінічній ситуації?

- A. Кріотерапія
- B. Хірургічне лікування
- C. Склерозую терапія
- D. Лазеротерапія
- E. *Ретельна гігієна та санація порожнини рота

6. Пацієнту віком 27 років лікарем-стоматологом було проведено курс лікування хронічного генералізованого пародонтиту II ступеня важкості. Отримано стабілізацію процесу. Як часто треба відвідувати лікаря-стоматолога для попередження рецидиву?

- A. 1 раз на рік
- B. 4 рази на рік
- C. -
- D. У разі появи симптомів загострення
- E. *2 рази на рік

7. Пацієнт віком 29 років за 6 місяців після проведеного лікування виразково-некротичного гінгівіту Венсана звернувся до стоматологічної поліклініки для повторного огляду. Які профілактичні заходи необхідно провести пацієнту під час прийому?

- A. Міографію
- B. *Зняття зубних відкладень
- C. Капіляроскопію
- D. Цитологічне дослідження
- E. Рентгенологічне дослідження

8. Пацієнт звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен. Після комплексу клінічних та додаткових методів обстеження був встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. Останнім часом пацієнт відчуває загальну слабкість, спрагу, сухість у ротовій порожнині. Яке додаткове дослідження слід призначити у цьому разі?

- A. Загальний аналіз крові
- B. Біохімічний аналіз ротової рідини
- C. Ортопантомографію
- D. Загальний аналіз сечі
- E. *Аналіз крові на вміст глюкози

9. Чоловік віком 42 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на кровоточивість, набряк та гіперемію ясен. Який метод функціональної діагностики застосовується для визначення стану судин пародонта?

- A. Мاستикаціографія
- B. Рентгенографія
- C. *Реопародонтографія
- D. Міографія
- E. Гальванометрія
- F. Пародонт 22

10. Чоловіку віком 28 років лікар-стоматолог упродовж 6 днів проводить лікування гострого виразково-некротичного гінгівіту, легкого ступеня тяжкості. Об'єктивно спостерігається: ясна злегка набряклі, гіперемовані, виразкові поверхні очистилися від некротичного нальоту. Препарати якої групи треба застосовувати для лікування цього пацієнта?

- A. Протеолітичні ферменти
- B. Кератолітики
- C. *Кератопластики
- D. Антибіотики
- E. Антигістамінні

11. Провівши опитування та оглянувши порожнину рота чоловіка, лікар-стоматолог встановив діагноз виразково-некротичний гінгівіт. Призначення пацієнту якої групи препаратів загальної дії показано у цій клінічній ситуації?

- A. *Антибактеріальних
- B. Цитостатиків
- C. Протигрибкових
- D. Противірусних
- E. Кератопластиків

12. Чоловік віком 32 роки звернувся зі скаргами на почервоніння, біль, печіння ясен. Хворіє упродовж 3-х місяців. Об'єктивно спостерігається: ясна яскраво-червоного кольору з ділянками дексвамації епітелію. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 2,0. За результатами лабораторного аналізу крові: глюкоза - 6,8 ммоль/л, еритроцити - $4,0 \times 10^{12}/л$, КП - 0,96, лейкоцити - $4,9 \times 10^9/л$, ШОЕ - 13 мм/год. Яка ймовірна причина гінгівіту?

- A. *Ендокринні порушення
- B. Захворювання крові
- C. Захворювання ШКТ
- D. Ювенільні зміни
- E. Недостатній рівень гігієни

13. Під час обстеження пацієнта віком 52 роки лікар-стоматолог проводить зондування пародонтальних кишень та заносить дані в ортопантомограму. Для зондування застосовується пародонтальний зонд. На якому рівні розташована маркувальна частина зонду за рекомендаціями ВООЗ?

- A. 1,0 - 2,0 мм

- B. 1,5 - 2,5 мм
- C. 0,5 - 3,5 мм
- D. 2,5 - 3,5 мм
- E. *3,5 - 5,5 мм

14.Пацієнт віком 39 років з діагнозом: хронічний генералізований пародонтит II ступені, проведено курс комплексного консервативного лікування. Який метод хірургічного лікування треба використати з метою усунення пародонтальних кишень глибиною 3,5 - 4 мм?

- A. Гінгивектомію
- B. *Кюретаж
- C. Оперативне втручання з формуванням присінка порожнини рота
- D. Клаптеві операції
- E. Гінгивотомію

15.Чоловік віком 25 років продовжує лікування у лікаря-стоматолога з приводу виразкового гінгівіту. Відзначає поліпшення загального стану. Під час огляду спостерігається відсутність некротичних нашарувань та часткова епітелізація маргінальних ясен. Які препарати треба призначити пацієнту на цьому етапі при місцевому лікуванні?

- A. Антисептики
- B. *Кератопластики
- C. Протигрибкові
- D. Антибіотики
- E. Протеолітичні ферменти

16.Жінка віком 22 роки звернулася зі скаргами на кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно спостерігається: маргінальна частина ясен із вестибулярної сторони на верхній та нижній щелепах набрякла, гіперемована, з синюшним відтінком, відкладення надясенного зубного каменю, ІГ - 3,0. Пацієнтка перебуває на диспансерному обліку у гастроентеролога. Який із методів дослідження буде провідним у диференціальній діагностиці цієї хворої?

- A. Поглиблений збір анамнезу
- B. Визначення еміграції лейкоцитів
- C. Проба Шиллера-Писарева
- D. *Рентгенологічне дослідження
- E. Визначення стійкості капілярів

17.Чоловік віком 32 роки скаржиться на кровотечу та біль у яснах, що з'явилися 4 дні тому після фіксації пластмасових коронок на 12,11,21,22 зуби. Об'єктивно спостерігається: ясна в ділянці 12,11,21,22 зубів яскраво-червоні, набряклі, кровоточать, болючі під час обстеження. Діагностуйте захворювання у пацієнта.

- A. Генералізований пародонтит
- B. Гіпертрофічний гінгівіт
- C. Хронічний катаральний гінгівіт

- D. Атрофічний гінгівіт
- E. *Гострий катаральний гінгівіт

18.Пацієнт віком 38 років скаржиться на ниючий біль у ділянці 24-го зуба. Об'єктивно встановлено: на апроксимальній поверхні 24-го зуба плomba, що заповнює міжзубний проміжок, перкусія болісна, наявна пародонтальна кишеня глибиною 4 мм, під час доторкання ясна кровоточать. На рентгенограмі відзначається деструкція міжальвеолярної перетинки на 1/3 довжини кореня в ділянці 24 зуба. Який імовірний діагноз?

- A. Катаральний гінгівіт
- B. Гіпертрофічний гінгівіт
- C. Генералізований пародонтит
- D. Атрофічний гінгівіт
- E. *Локалізований пародонтит

19.Вкажіть нозологічні форми патології твердих тканин зубів, що не підлягають ортопедичному лікуванню.

- A. Травма
- B. Патологічна стертість
- C. Каріозне ураження
- D. Аномалія форми зубів
- E. *Пародонтит, стадія загострення

20.Пацієнт віком 62 роки скаржиться на утруднений прийом їжі через часткову відсутність зубів та рухливість тих, що залишилися. З анамнезу відомо, що зуби видалялися унаслідок їх патологічної рухливості. Об'єктивно спостерігається: дифузний симптоматичний гінгівіт з явищами застійної гіперемії, шийки зубів оголені на 5-8 мм, пародонтальні кишені заповнені грануляційною тканиною, рухливість зубів II-III ступеня. Рентгенологічно визначається резорбція кісткової тканини на 2/3 довжини коренів зубів. Встановіть діагноз.

- A. Генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг
- B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- C. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- D. *Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- E. Пародонтоз, III ступінь

21.До лікаря-стоматолога звернулась вагітна жінка зі скаргами на збільшення ясеневих сосочків у ділянці передніх зубів верхньої і нижньої щелеп та їх кровоточивість. Об'єктивно: ясеневі сосочки збільшені до 1/3 висоти коронок зубів, кровоточать при пальпації, зубоясеневе прикріплення не порушене. Поставте імовірний діагноз:

- A. Виразковий гінгівіт
- B. Локалізований пародонтит
- C. *Гіпертрофічний гінгівіт
- D. Генералізований пародонтит I ступеня
- E. Пародонтоз

22.Опитавши пацієнта і оглянувши його порожнину рота, стоматолог поставив діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Призначення якої групи препаратів загальної дії буде показане у даній клінічній ситуації?

- A. Протигрибкових
- B. *Антибактеріальних
- C. Кератопластиків
- D. Цитостатиків
- E. Противірусних

23.Хворому 25-ти років, який звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на неприємний запах з порожнини рота, був поставлений діагноз: виразково-некротичний гінгівіт. Лікарем був складений план місцевого комплексного лікування. Яку групу препаратів слід застосувати на останньому етапі лікування в даному випадку?

- A. Сорбенти
- B. Анальгетики
- C. Антисептики
- D. Антибіотики
- E. *Кератопластики

24.При об'єктивному обстеженні під час профілактичного огляду у пацієнта 43-х років виявлено рецесію ясен. Який патологічний процес лежить в основі даного захворювання?

- A. Запалення
- B. Гіперплазія
- C. Гіперкератоз
- D. *Атрофія
- E. Акантоз

25.Хворий 47-ми років скаржиться на кровоточивість і болючість ясен під час вживання їжі та чищенні зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки гіперемовані з ціанотичним відтінком, під- і над'ясенний зубний камінь, пародонтальні кишені 4 мм, горизонтальна і вертикальна деструкція кістки на 1/3 її висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Хронічний генералізований пародонтит II ступеня
- B. *Хронічний генералізований пародонтит I ступеня
- C. Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
- D. Хронічний катаральний гінгівіт
- E. Хронічний генералізований пародонтит III ступеня

26.Пацієнт 44-х років звернувся зі скаргами на відчуття свербіння і ломоти в яснах, підвищену чутливість зубів до подразників. Об'єктивно: ясна бліді, щільні, безболісні при зондуванні, атрофія між'ясенних сосочків, шийки зубів оголені на 1-1,5 мм. На нижніх фронтальних зубах неглибокі клиноподібні дефекти. Рентгенологічно визначається рівномірна резорбція міжальвеолярних перетинок на 1/3 їх висоти. Назвіть імовірний діагноз:

- A. Генералізований пародонтит, I ступінь, стадія стабілізації

- В. *Пародонтоз, I ступінь
- С. Пародонтоз, III ступінь
- Д. Пародонтоз, II ступінь
- Е. Пародонтоз, початковий ступінь