

Хвора О., 47 років, звернулася зі скаргами на неможливість прийому холодної та гарячої їжі, а також інтенсивні болі від кислого, солодкого та солоного. При огляді виявлено незначне зменшення емалі на молярах і різцях. Зондування і холодова проба різко болюча. Який діагноз найбільш вірогідний?

A Гіперестезія твердих тканин зуба

B Ерозія емалі

C Некроз емалі

D Гіпоплазія емалі

E Патологічна стирання твердих тканин зуба

Під час профілактичного огляду у пацієнта 18 років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 і 41 зуба виявили крейдоподібні плями в пришийкової ділянці, безболісні при зондуванні. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

A Підповерхнева демінералізація емалі

B Зміни у плащовому дентині

C Пошкодження дентиноемалевої сполуки

D Поверхнева демінералізація емалі

E Дегенератичні зміни одонтобластів

Хворий 35 років на протязі місяця скаржиться на гострий короткочасний біль в 24, який виникає від солодкої, холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: у 24 у пришийковій ділянці дефект у межах емалі. Краї емалі крихкі, білого кольору. Перкусія безболісна, зондування викликає біль. ЕОД – 8 мкА. Поставте діагноз:

A Острый поверхневий карієс

B Ерозія емалі

C Флюороз, ерозійна форма

D Гострий середній карієс

E Гіпоплазія емалі

Жінка 51-го року звернулася зі скаргами на застрявання їжі у зубі на нижній щелепі праворуч. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається глибока каріозна порожнина, виконана щільним пігментованим дентином, що не сполучається з порожниною зуба. Був встановлений діагноз: хронічний глибокий карієс. На підставі якого дослідження лікарем був виключений хронічний періодонтит?

А Електроодонтометрія

В Зондування

С Пальпації проекції верхівки кореня

Д Перкусії

Е Холодова проба

Чоловік 28 років при зверненні до стоматолога скаржиться на біль у області фронтальних верхніх зубів під час вживання холодної їжі, яка з'явилася 1,5 місяці тому після травми. Об'єктивно: відсутній кут коронки 21, відлам ріжучого краю 11 в межах дентину. Зондування 11,21 безболісне, реакція на холод – болісна, короткочасна. ЕОД-7 мкА. Який з пломбувальних матеріалів доцільно обрати в даній клінічній ситуації?

А Мікрогібридний композит

В Компомір

С Макронний композит

Д Силікатний цемент

Е Склоіономірний цемент

Пацієнт 16 років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно та згодом не змінюються. Під час обстеження виявлено білі плями на вестибулярних поверхнях 11,12,21,22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16,26,36,46 ближче до жувальної поверхні. При зондуванні поверхня плям гладка, безболісна, реакція на холодний подразник безболісна. Плями не

фарбуються 2% розчином метиленового синього. Поставте найбільш ймовірний діагноз.

- A Системна гіпоплазія емалі
- B Місцева гіпоплазія емалі
- C Гострий початковий карієс
- D Флюороз, плямиста форма
- E Ерозія твердих тканин зубів

Хвора 35 років скаржиться на наявність порожнини в зубі на нижній щелепі зліва, біль від солодкого, кислого та при прийомі твердої їжі. При обстеженні у 36 зубі виявлена глибока каріозна порожнина, виконана світлим пом'якшеним дентин. Зондування болісно по дну каріозної порожнини, реакція на холод болюча, що швидко проходить. Який найімовірніший діагноз?

- A Гострий глибокий карієс
- B Гострий осередковий пульпіт
- C Хронічний фіброзний пульпіт
- D Гострий середній карієс
- E Хронічний глибокий карієс

Жінка 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гостий біль у ділянці нижньої щелепи праворуч, що виникають під час прийому їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальної поверхні 45 зуба визначається каріозна порожнина, виконана світлим пом'якшеним дентином. Зондування слабо болюче по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води - біль, що швидко проходить. Який із запропонованих засобів ви розташуєте на дні каріозної порожнини цьому хворому?

- A Кальцидонт
- B Миш'яковиста паста
- C Паста, що містить кортикостероїд
- D Фосфат-цемент
- E Фосфат-цемент зі сріблом

Жінка звернулася до клініки зі скаргами на наявність дефекту твердих тканин на центральних верхніх різцях, які суб'єктивно не турбують її. Зі слів хворий, дефекти на зубах помітила півроку тому. За цей півроку вони збільшилися. При об'єктивному дослідженні на вестибулярній поверхні 11 та 21 виявлено овальні дефекти твердих тканин до емалево-дентинного з'єднання. Дно дефектів гладке, блискуче, тверде. Мешкає на території зі змістом фтору у питній воді 1,6 мг/л. Який найімовірніший діагноз?

A Ерозія емалі

B Некроз емалі

C Поверхневий карієс

D Ерозивна форма флюорозу

E Гіпоплазія емалі

Чоловік 35 років звернувся зі скаргами на болі, що швидко проходять від термічних подразників в області 46, 47. Об'єктивно: жувальні поверхні 46, 47 зубів інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалося внаслідок щільного розташування зубів. Які методи дослідження можна використовувати в даному випадку при підозрі на наявність прихованих порожнин?

A Рентгенографія

B Вітальне фарбування

C Люмінісцентне дослідження

D Визначення електроопору

E Електроодонтометрію

У хворого 25 років, скарги на короткочасний біль від солодкого в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: у 36 каріозна порожнина з вузьким входним отвором, в межах навколопульпарного дентину. Дентин м'який, каріозна порожнина з порожниною зуба не з'єднується, зондування дна чутливе, перкусія 36 безболісна, термодіагностика - біль, який відразу зникає після усунення подразника. Визначте діагноз.

- A Гострий глибокий карієс
- B Гострий середній карієс
- C Гіперемія пульпи
- D Хронічний фіброзний пульпіт
- E Хронічний глибокий карієс

Хвора 16-ти років звернулася до лікаря із скаргами на відчуття оскомини в зубах на верхній щелепі протягом 2-х тижнів. При огляді у пришийковій ділянці 11 та 21 зубів визначаються білуваті плями з матовим відтінком та нечіткими контурами, що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11-го та 21-го зубів?

- A Ремінералізуюча терапія.
- B Препарування та пломбування.
- C Зішліфування плям.
- D Обробка антисептиками.
- E Імпрегнація нітратом срібла.

Хвора 26-ти років жалітися на біль у 14 зубі при попаданні холодної чи гарячої їжі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 14 на медіальній поверхні в межах навколопульпарного дентину, заповнена розм'якшеним слабопігментованим дентином. Зондування дна каріозної порожнини та реакція на холодний подразник болючі, біль проходить відразу після припинення дії подразника. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A Гострий глибокий карієс.
- B Хронічний глибокий карієс.
- C Гострий середній карієс.
- D Хронічний середній карієс.
- E Острий очаговий пульпіт.

Хворому Д., 35 років встановлено діагноз :Хронічний глибокий карієс 33. Для пломбування вібрано композитний матеріал. Прокладку з якого матеріалу доцільніше накласти?

- А Склойономерний цемент
- В Фосфат цементу зі сріблом
- С Дентін пасти
- Д Цинк-євгенольної пащі
- Е Євгенол-тімолової пащі

Хворий К. 25 років звернувся зі скаргою на біль від солодкого, гарячого і холодного , який зникає одразу після усунення подразника. На жувальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину Дентін розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Назвіть найвірогідніший діагноз.

- А Гострий глибокий карієс
- В Гострий середній карієс
- С Хронічний фіброзний пульпіт
- Д Хронічний середній карієс
- Е Хронічний глибокий карієс

Хвора 20-ти років скаржилася на неестетичний вигляд 24 з моменту прорізування. Об'єктивно: у 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений у жовтий колір. У дитинстві ІV молочний неодноразово лікували, незважаючи на часті загостренн Поява набряків, нориці на яснах біля ІV змучило видалити зуб у 9 років. Який найбільший ймовірний діагноз?

- А Локальна гіпоплазія
- В Початковий карієс
- С Флюороз
- Д Системна гіпоплазія
- Е Аплазія емалі

Жінка 23 років звернулася зі скаргами на короткочасні болі від термічних подразників у зубі на нижній щелепі праворуч. Об'єктивно: на жувальній поверхні 46 визначається глибока каріозна порожнина з розм'якшеним світлим дентином на дні та стінках. Зондування слабо болісне по всьому дну порожнини. Електрозбудливість пульпи 10 мкА. У процесі препарування каріозної порожнини на дні її з'явилася крапелька крові. Яку пасту доцільно помістити на дно порожнини?

А Кальцидонт

В Кортикостероїдну

С Миш'яковисту

Д Параформальдегідну

Е Резорцин – формалінову

На прийом до лікаря-стоматолога звернулася жінка 28 років зі скаргами на біль від термічних та хімічних подразників у зубах на верхній та нижній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці різців та ікол верхньої та нижньої щелепи визначаються неправильної форми дефекти твердих тканин зубів, в межах емалево-дентинної межі, виконані розм'якшеними тканинами. Між якими захворюваннями диференціальна діагностика викличе у лікаря труднощі в даному клінічному випадку?

А Карієсом та некрозом

В Гіпоплазією та некрозом

С Гіпоплазією та клиноподібним дефектом

Д Карієсом та ерозією

Е Ерозією та клиноподібним дефектом

До клініки на консультацію звернулася дівчина 17 років зі скаргами на наявність дефектів твердих тканин на передніх і бічних зубах, які суб'єктивно не турбують. Дефекти коронок існують давно. Народилася та проживає в місцевості з вмістом фтору у питній воді 1,2 мг/л. Під час огляду на вестибулярних поверхнях різців верхньої та нижньої щелепи в області екватора визначаються дефекти твердих

тканин у межах глибоких шарів емалі, розташовані паралельно ріжучому краю. Аналогічні дефекти виявлені в області пагорбів перших молярів, дно та стінки дефектів гладкі. Колір емалі на дні світло коричневий. Який найімовірніший діагноз?

- A Системна гіпоплазія
- B Місцева гіпоплазія
- C Осередкова одонтодисплазія
- D Ендемічний флюороз
- E Ерозія твердих тканин зуба

При зверненні до клініки жінка 41 року подає скарги на наявність дефектів твердих тканин на центральних та бічних різцях верхньої щелепи, які суб'єктивно її не турбують. За словами хворої, дефекти виникли 3 роки тому, з часом збільшуються. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 12, 11, 21 і 22 визначаються дефекти твердих тканин округлої форми межах емалево-дентинної сполуки. Дно дефектів гладке, блискуче, тверде. Мешкає біля з вмістом фтору в питній воді 0,7 мг/л. Якою є найбільш доцільна тактика в даному випадку?

- A Пломбування композитним матеріалом без препарування
- B Лікарського втручання не потрібно
- C Місцева флюоризація
- D Препарування та пломбування композитним матеріалом
- E Ремінералізуюча терапія

Жінка 25 років, звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 26 визначається каріозна порожнина, що виконана світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по дентино-емалевому з'єднанню, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

- A Гострий середній карієс
- B Хронічний середній карієс

- С Гострий глибокий карієс
- D Хронічний фіброзний пульпіт
- E Хронічний глибокий карієс

Пацієнт, 30 років, звернувся зі скаргами на короткочасний біль від холодового подразника, який зникає після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. Зондування дна болюче, термопроба болюча короткочасна. Поставте діагноз?

- A Гострий глибокий карієс
- B Хронічний фіброзний пульпіт
- C Гіперемія пульпи
- D Гострий середній карієс
- E Гострий обмежень пульпіт

У пацієнта, 38 років, при об'єктивному обстеженні на жувальній поверхні 46 зуба виявили каріозну порожнину в межах плащового дентину Каріозна порожнина заповнена залишками їжі, стінки та дно заповнені пігментованим дентином, зондування дна та стінок не викликає болю, термопроба безболісна, ЕОД – 6 мкА. Поставте діагноз?

- A Хронічний середній карієс
- B Гострий середній карієс
- C Хронічний глибокий карієс
- D Гострий початковий карієс
- E Хронічний фіброзний

Після застосування методики тотального протравлювання та просушування твердих тканин у процесі реставрації каріозної порожнини II класу за Блекум 25 зуба, лікар помітив, що поверхня емалі набула крейдоподібного вигляду, а дентин став повністю сухим. Як слід опрацювати поверхню емалі та дентину для подальшого проведення реставрації за технікою “wet-bonding” (вологого бондінгу)?

- A Опрацювати дентин зволожуючим агентом
- B Опрацювати емаль і дентин протравлюючим гелем знову
- C Опрацювати емаль та дентин адгезивною системою
- D Опрацювати емаль і дентин перексидом водороду
- E Опрацювати емаль і дентин спиртом

Хвора, 28 років жалітися на короточасний біль у 15 зубі від хімічних, термічних і механічних подразників, який зникає після їх усунення Об'єктивно: у 15 зубі велика каріозна порожнина з нависаючими краями емалі, заповнена сіруватим розм'якшеним і слабопігментованим дентином Зондування дна порожнини болючіше. Реакція на холодну воду позитивна короточасна. Поставте діагноз?

- A Гострий глибокий карієс
- B Хронічний фіброзний пульпіт
- C Гострий обмежений пульпіт
- D Гострий середній карієс
- E Гіперемія пульпи

Хворий, 19 років, звернувся зі скаргами на кулькоподібне потовщення на 36 зубів. Об'єктивно: на оральній поверхні 46 зуба в ділянці шийки зуба, наявність краплеподібного потовщення покритого емалю в діаметрі 2-3 мм. Який найбільший імовірний діагноз?

- A Гіперплазія
- B Місцева гіпоплазія
- C Надкомплектний зуб
- D Флюороз
- E Мраморна хвороба

Хвора, 40 років, звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від термічних, хімічних, механічних подразників, що виникає у зубах фронтальної групи верхньої та нижньої щелеп. Також незначні болі у сунево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: у пацієнтки глибокий прикус, на м'язовій поверхні

фронтальних зубів верхньої щелепи і вестибулярній поверхні зубів нижньої щелепи емаль стерта до дентину, який є пігментованим та блискучим.

- A Патологічне стирання зубів
- B Кислотний некроз
- C Фізіологічне стирання
- D Ерозія твердих тканин
- E Синдром Стентона-Капдепона

Хворий 33 роки, звернувся з метою санації. Під час огляду ротової порожнини в 47 зубі була виявлена неглибока порожнина, що заповнена розм'якшеним дентином. 47 зуб реагує на температурні подразники, після усунення яких біль зникає. Зондування стінок болючіше. Реакція на холодову воду є чутливою.

Який діагноз?

- A Гострий середній карієс
- B Гострий глибокий карієс
- C Хронічний середній карієс
- D Гострий поверхневий карієс
- E Клиноподібний дефект

Під час обстеження, у пацієнта 20 років виявили на 11 зубі білу пляму, розміром 3х4 мм, поверхня блискуча, при зондуванні – гладенька. Пляма виявлена відразу після прорізування 11 зуба. Реакція на термічні та хімічні подразнення – безболісна. Молочний зуб 51 у пацієнта був видалений у ранньому дитячому віці після ускладнення каріозного процесу. Поставте діагноз?

- A Гіпоплазія емалі
- B Ерозія емалі
- C Початковий карієс
- D Хронічна травма зуба
- E Флюороз

Пацієнту 67 років, після обстеження було встановлено діагноз – карієс цементу 35 зуба. На якому пломбувальному матеріалі слід зупинити свій вибір?

A Склоіономірний цемент

B Срібній амальгамі

C Композиційний матеріал хімічного твердіння

D Силідонту

E Сілі ціну

Хворий 19 років, звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту всіх зубів, який з'явився одразу після прорізування зубів. Об'єктивно: на вестибулярній та жувальних поверхнях всіх зубів верхньої та нижньої челюсті дефекти емалі, наявність темно-бурого окрасу коронок. Перкусія та зондування безболісне. В області вміст фтору у воді – 2,6 мг/л. Визначте попередній діагноз?

A Флюороз

B Системна гіпоплазія

C Хронічний початковий карієс

D Ерозія емалі

E Хронічний поверхневий карієс

Управління охорони здоров'я планує відкрити нову стоматологічну поліклініку, в якій буде відділення терапевтичної стоматології на 12 крісел, по 6 крісел у кабінеті. Яку мінімальну площу повинен мати кабінет для розміщення 6 стоматологічних установок?

A 49 м²

B 40 м²

C 38 м²

D 36 м²

E 34 м²

Хворий П., 38 років, скаржиться на біль у передніх зубах від температурних, хімічних подразників, відчуття оскоми. З анамнезу: хворий працює на хімічному

підприємстві у гальванічному цеху. Біль у зубах та косметичний дефект з'явилися через 2 роки після роботи на підприємстві. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні та ріжучих краях фронтальних зубів емаль відсутня, з нерівними фестончастими краями. Біль при зондуванні та на температурні подразники. Який найбільш вірогідний діагноз?

A Некроз твердих тканин зуба

B Ерозія твердих тканин зуба

C Клиноподібний дефект

D Острий поверхневий карієс

E Флюороз, деструктивна форма

Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 44 зубі. На жувальній поверхні 44 зуба глибока каріозна порожнина, щільний пігментований дентин. Зондування, перкусія безболісна. ЕОД-12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

A Хронічний глибокий карієс

B Хронічний середній карієс

C Хронічний фіброзний періодонтит

D Хронічний фіброзний пульпіт

E Гострий глибокий карієс

Хвора 25 років, з'явилася зі скаргами на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. При обстеженні у пришийковій ділянці 23 виявляється одинична пляма світло-коричневого кольору, при зондуванні гладка. Реакція на холодне та зондування безболісні. Поставте найбільш ймовірний попередній діагноз?

A хронічний початковий карієс

B флюороз

C місцева гіпоплазія емалі

D гострий початковий карієс

E хронічний поверхневий карієс

Пацієнт 60 років з'явився з метою санації ротової порожнини перед майбутнім оперативним втручанням щодо катаракти. Після обстеження був поставлений діагноз: хронічний середній карієс 22 (V клас за Блекум). Який пломбувальний матеріал не слід застосовувати у даного хворого:

A Мікрогібридний матеріал світлового затвердіння.

B Мікрогібридний матеріал хімічного затвердіння.

C Склоіономірний цемент хімічного затвердіння.

D Силікатний цемент.

E Макронний композит хімічного затвердіння.

При профілактичному огляді ротової порожнини у пацієнтки М. 40 років на вестибулярній поверхні 44, 43, 33, 34 зубів, у пришийковій ділянці виявлені U-подібні дефекти твердих тканин, що досягають плащового дентину. Стінки дефекту щільні, блискучі, гладкі, безболісні при зондуванні та термічному подразненні. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз?

A Клиновидні дефекти.

B Середній карієс.

C Ерозія твердих тканин зуба.

D Пришийковий некроз емалі.

E Гіпоплазія емалі.

У стоматологічному кабінеті після робочої зміни на стерильному столику залишилися невикористані стоматологічні інструменти. Як забезпечити стерильність стоматологічного інструментарію?

A Стерилізація без попередньої обробки.

B Дезінфекція, стерилізація.

C Дезінфекція, передстерилізаційне очищення, стерилізація.

D Передстерилізаційне очищення, стерилізація.

E Тільки дезінфекція.

При ремонті стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними ламп. Який має бути рівень освітленості кабінету у люксах?

A *500 люкс

B 400 люкс

C 300 люкс

D 200 люкс

E 100 люкс

При фарбуванні стін та підлоги стоматологічного кабінету використовували рекомендовані світлі тони. Яким має бути коефіцієнт відбиття від стін, стелі та підлоги?

A 60

B 35

C 30

D 25

E 20

До обласної санепідемстанції звернувся лікар-стоматолог за дозволом на відкриття приватного стоматологічного кабінету на 2 стоматологічні універсальні установки. Площа приміщення, де стоматолог планує вести прийом пацієнтів, становить 26 м². Яку площу повинно мати приміщення за існуючим положенням для двох універсальних стоматологічних установок?

A 14 м² на 1 установку і 10 м² додатково

B 10 м² на 1 установку і 10 м² додатково

C 10 м² на 1 установку і 7 м² додатково

D 7 м² на 1 установку та 7 м² додатково

E 20 м² на 1 установку та 12 м² додатково

Больному 20-ти років поставлено діагноз: хронічний глибокий карієс 12 зуба. Об'єктивно на апроксимально-дистальній поверхні 12 зуба глибока каріозна.

порожнина, каріозним процесом також вражено і дистальний кут коронки 12 зуба. Виберіть матеріал для усунення зазначеного дефекту

A Композитним матеріалом світлового затвердіння

B Склоіономерний цемент хімічного затвердіння

C Склоіономерний цемент світлового затвердіння

D Полікарбоксилатний цемент

E Алюмо-сілікатний цемент

Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній челюсті зліва, який виникає під час їжі від дії термічних (особливо від холодної води), механічних та хімічних подразників і зникає одразу після їх усунення. При об'єктивному обстеженні виявлено глибоку каріозну порожнину з вузьким вхідним отром у межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по дну каріозної порожнини. Термодіагностика різко болісна, зникає відразу після усунення подразника. ЕОД – 15 мкА. Поставте діагноз?

A Гострий глибокий карієс

B Гіперемія пульпи зуба

C Гострий частковий пульпіт

D Гострий середній карієс

E Хронічний простий пульпіт

Лікар-стоматолог проводить пломбування каріозної порожнини II класу за Блекум у 36 методом сендвіч-техніки в одне відвідування чоловіку 35 років. Який з склоіономерних цементів слід обрати в даному випадку як базову прокладку?

A Гібридний.

B Водотвердний.

C “Класичний”.

D Конденсований.

E Зміцнений.

Вагітна жінка 24-х років звернулася зі скаргами на появу за останнє час кількох каріозних порожнин, випадання раніше поставлених пломб. При об'єктивному дослідженні встановлено: індекс КПУ=16, гігієнічний індекс Федорову-Володкіну дорівнює 3,3 бали. Виберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у цьому випадку?

А Склоіономірний цемент.

В Срібна амальгама.

С Композит хімічного затвердіння.

Д Світлозатверджувальний композит.

Е Силікофосфатний цемент.

Хвора 36 років скаржиться на естетичний дефект верхніх передніх зубів. Хвора перебуває на обліку у ендокринолога щодо тиреотоксикозу. Дефекти емалі з'явилися кілька років тому, поступово збільшувалися в розмірах. При огляді в 12, 11, 21, 22 зубах на вестибулярних поверхнях дефекти емалі овальної форми. Зондування та реакція на холодний подразник безболісні, дно дефектів гладке, блискуче, тверде. Поставте діагноз?

А Ерозія твердих тканин зуба

В Гострий поверхневий карієс

С Клиноподібні дефекти

Д Системна гіпоплазія

Е Некроз твердих тканин зубів

Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнтки 22 років. Як лікувальну прокладку обраний кальційсаліцилатний цемент "Life". Чим доцільно ізолювати лікувальну прокладку у цьому випадку?

А Склоіономірним цементом

В Ізолюючим лаком

С Адгезивною системою композиту

Д Цинк-фосфатним цементом

Е Цинк-евгенольним цементом

Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блекум) у чоловіка 35 років лікар обрав техніку листкової реставрації. Яким із композитів у даному випадку слід покрити дно та стінки каріозної порожнини для створення початкового суперадаптивного шару?

А Текучим

В Конденсується

С Макронаповненим

Д Мікрогібридним

Е Мікронаповненим

У пацієнта, який перебуває на лікуванні у стоматолога, виникли тахікардія, серцебиття, пітливість, тремтіння, нудота, відчуття голоду. Свідомість збережена. Пацієнт страждає на інсулінозалежний сахарний діабет. Яку допомогу потрібно надати пацієнту?

А Припинити процедуру, дати цукор у будь-якій формі через рот.

В Вкласти пацієнта на плоску поверхню і опустити головний кінець, відчинити вікна.

С Дати пацієнту нітрогліцерин у спреї або сублінгвально таблетку

Д Ввести внутрішньом'язово адреналін у дозі 0,5-1,0 мг

Е Ввести внутрішньовенно кортикостероїди

Хвора 44 р., скаржиться на відчуття оскоми у різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 р. тому. Об'єктивно: на найбільш випуклій частині вестибулярних поверхонь коронок 12, 11, 21, 22 зубів виявляються круглої форми дефекти з гладенькою, блискучою, щільною поверхнею, що у глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Ваш діагноз?

А Ерозія емалі

В Клиноподібний дефект

С Гіпоплазія системна

D Хронічний середній карієс

E Флюороз, деструктивна форма

Жінка 27 років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від холодного у 35, який швидко проходить після усунення подразника. При об'єктивному дослідженні в пришийковій області 35 виявлено дефект твердих тканин межах емалі. Краї дефекту тендітні, білого кольору. ЕОД – 5мкА. Який найбільш ймовірний діагноз?

A Гострий поверхневий карієс.

B Місцева гіоплазія емалі.

C Гострий карієс.

D Некроз емалі.

До лікаря-стоматолога з метою санації ротової порожнини звернулася жінка 39 років. При об'єктивному дослідженні в області сліпої ямки 37 виявлена велика каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину. Дентин на дні та стінках порожнини щільний, пігментований. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. Реакція на холодний подразник безболісна. ЕОД – 6 мкА. Поставте найімовірніший діагноз?

A Хронічний глибокий карієс

B Хронічний середній карієс

C Хронічний фіброзний пульпіт

D Хронічний періодонтит

E Гострий глибокий карієс

Дівчина 18 років звернулася до стоматолога зі скаргами на наявність багатьох плям темно-коричневого кольору на зубах верхньої та нижньої щелепи. Народилася і до 10 років мешкала у місті з вмістом фтору в питній воді 2,2 мг/л. Що з нижчепереліченого могло запобігти розвитку патології твердих тканин?

A Прийом внутрішньо препаратів кальцію і фосфору.

В Прийом внутрішньо препаратів фтору.

С Санація зубів.

Д Ретельний гігієнічний догляд за ротовою порожниною.

Е Введення в раціон морських продуктів.

Пацієнт 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль від дії холодового подразника, який відразу зникає при його усуненні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна порожнини викликає незначну болючість, термопроба позитивна під час дії подразника. Поставте діагноз?

А Гострий глибокий карієс.

В Хронічний фіброзний пульпіт.

С Загострення хронічного пульпіту.

Д Гострий середній карієс.

Е Гіперемія пульпи.

Хвора 25 років, скаржитися на косметичний дефект зубів. Об-но: на всіх поверхнях коронок зубів чисельні плями коричневого кольору без ерозування емалі, з гладенькою поверхнею. Розчином метиленового синього плями не фарбуються. Поставте діагноз?

А Флюороз

В Гіпоплазія системна

С Карієс у стадії пляна

Д Ерозія емалі

Е Кислотний некроз емалі

Хворий 20р., звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність крейдоподібних плям 11, 12, 21, 22 зуба, відчуття оскоми від хімічних подразників під час їжі. Огляд : у пришийковій ділянці 11,12, 21, 22 зубів виявлені білі плями розміром 0,2x0,3 см, з шорсткою поверхнею, яка забарвлюється 2 % розчином метиленового синього. Встановіть діагноз?

- A Гострий початковий карієс
- B Хронічний початковий карієс
- C Гострий поверхневий карієс
- D Гіпоплазія емалі
- E Флюороз

Хворий О. 21, рік звернувся зі скаргами на естетичний дефект, який помітив тиждень тому. При огляді на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 21 виявлено крейдодібну пляму з матовою поверхнею, шорсткувату при зондування. Холодова проба та перкусія безболісні. При обробці 2% розчином метиленового синього вогнище поразки забарвився у синій колір.

Поставте діагноз?

- A Гострий початковий карієс
- B Хронічний початковий карієс
- C Гострий поверхневий карієс
- D Гіпоплазія емалі
- E Флюороз

Хворому А. був поставлений діагноз хронічний початковий карієс на дистальній поверхні 26. Яке лікування можна запропонувати у разі?

- A Лікування не потрібне
- B Ремінералізуюча терапія
- C Препарування та пломбування
- D Сошліфування та ремтерапія
- E Видалення

Хворий 47 років, працює на хімічному підприємстві, звернувся зі скаргами на біль в зубах від хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні верхніх фронтальних зубів емаль матова з крейдоподібними плямами, а також дефекти з відколами емалі і оголеним темним дентином. Поставте діагноз?

- А Некроз твердих тканин
- В Множинний карієс
- С Ерозія емалі
- Д Клиноподібний дефект
- Е Гіпоплазія емалі

Хворий 30-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект та незначну болючість 44 під час чищення зубів. Об'єктивно виявлено каріозну порожнину V-го класу за Блекум у межах плащового дентину. Зондування стінок порожнини викликає незначну болючість, термопроба – позитивна. Який пломбувальний матеріал доцільно обрати для реставрації цієї порожнини?

- А Компомер
- В Композитний матеріал хімічного твердіння
- С Амальгама
- Д Полікарбосилатний цемент
- Е Кермет

Хворий 27 років звернувся до лікаря-стоматолога для профілактичного огляду метою отримання медичної справки. Під час огляду порожнини рота в 22 зуби пришийкової області виявлення дефекту твердих тканин зуба в межах плащового дентину. Дентин щільний, пігментований. Реакція на зондування та перкусію відсутня. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А Хронічний середній карієс
- В Флюороз, деструктивна форма
- С Клиноподібний дефект
- Д Ерозія твердих тканин зуба
- Е Гіпоплазія, деструктивна форма

Хворий 18 років, скаржитися на короткочасний біль у 37 зубі від солодкого і холодного. На жувальній поверхні 37 зуба каріозна порожнина в межах плащової кулі дентину, заповнена розм'якшеним дентином, зондування стінок каріозної

порожнини у межах емаєво-дентинної ділянки, ЕОД – 6 мк. Який найбільш ймовірний діагноз?

- А Гострий середній карієс
- В Гострий поверхневий карієс
- С Гострий глибокий карієс
- Д Хронічний фіброзний пульпіт
- Е Гіперемія пульпи

Хворий О., 20 років, скаржитися на наявність каріозної порожнини у 44. На апроксимально-медіальній поверхні 44 визначається каріозна порожнина в межах біляпульпарної кулі дентину, заповнена щільним пігментованим дентіном, зондування каріозної порожнини безболісне, перкусія 44 безболісна, ЕОД – 6 мкА. Який найбільш ймовірний діагноз:

- А Хронічний глибокий карієс
- В Хронічний середній карієс
- С Хронічний періодонтит
- Д Хронічний фіброзний пульпіт
- Е Гіперемія пульпи

Хвора 40 років звернулася зі скаргами на біль від холодного, солодкого в 11, 21 зубах; наявність косметичного дефекту. При огляді у 11, 21 на опуклій частині вестибулярної поверхні коронки зуба виявлено дефекти овальної емалі форми, з гладким, блискучим щільним дном. В анамнезі хвора на тиреотоксикоз. Який найімовірніший попередній діагноз?

- А Ерозія твердих тканин зуба
- В Клиноподібний дефект
- С Поверхневий карієс
- Д Некроз емалі
- Е Недосконалий амелогенез

Чоловік 35 років звернувся до лікаря з метою санації ротової порожнини. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 22 зуба виявлено дефект твердих тканин у межах плащового дентину, дентин твердий, темного кольору, дно шорстке. Зондування, холод, біль не викликають. Який діагноз найбільш вірогідний?

А Хронічний середній карієс

В Ерозія емалі

С Клиноподібний дефект

Д Флюороз, деструктивна форма

Е Некроз твердих тканин

Жінка 25 років звернулася до лікаря-стоматолога із скаргами на гострий біль в ділянці нижньої щелепи праворуч, що виникає під час їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, що виконана світлим м'яким дентином. Зондування слабо болісне по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води - швидко зникаючий біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

А Гострий глибокий карієс

В Гострий середній карієс

С Хронічний глибокий карієс

Д Хронічний середній карієс

Е Хронічний фіброзний пульпіт

Жінка звернулася до клініки зі скаргами на болі від термічних та хімічних подразників у зубах верхньої та нижньої щелепи. При об'єктивному дослідженні пришийкових ділянок 14, 15, 24, 25, 31, 32, 41, 42 виявлені дефекти твердих тканин зубів з поверхнями, що сходяться під кутом, в межах середньої третини дентину. Стінки гладенькі, щільні, поліровані. Вкажіть тактику ведення цієї хворої?

А Пломбування компомером без попереднього препарування

В Лікарського втручання не потрібно

С Місцева флюоризація

Д Препарування з подальшим пломбуванням композитними матеріалами

Е Ремінералізуюча терапія

При профілактичному огляді у хворого 45 років у 23 виявлено каріозну порожнину до меж плащового дентину. Дно та стінки виконані щільним різко пігментованим дентином, зондування, реакція на холод безболісні, перкусія 23 безболісна. ЕОМ = 6 мкА. Поставте найімовірніший діагноз.

А Хронічний середній карієс

В Гострий середній карієс

С Хронічний глибокий карієс

Д Гострий глибокий карієс

Е Хронічний періодонтит

Чоловік 39-ти років скаржиться на косметичний дефект, гіперестезію 12, 11, 22 зубів. При огляді на вестибулярній поверхні вказаних зубів дефекти овальної форми блискучими гладкими стінами. Зондування безболісне реакція на холододовий подразник чутлива. Забарвлюється 5% настійкою йоду. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

А Ерозія емалі

В Поверхневий карієс

С Клиновидний дефект

Д Системна гіпоплазія

Е Флюороз.ерозивна форма

Чоловік 22 років звернувся до стоматологічної поліклініки зі скаргами на наявність каріозної порожнини у 11 зубі. До лікаря звернувся вперше. Об'єктивно: на апроксимально-медіальній поверхні виявлено каріозна порожнина, що виконана світлим розм'якшеним дентином. Каріозна порожнина розташована в межах плащового шару дентину. Реакція на холод слабо позитивна. Який найімовірніший діагноз?

- A Гострий середній карієс
- B Гострий глибокий карієс
- C Хронічний середній карієс
- D Хронічний глибокий карієс
- E Поверхневий карієс

Хвора 49 років скаржиться на косметичний дефект у 11, 21, 22 зубах, який виник більше року тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні є неглибокі чашоподібні дефекти емалі круглої форми, дно має жовтуватий колір. Холодна та гаряча вода біль не викликає. Який спосіб лікування потрібний хворому?

- A Пломбування
- B Протезування
- C Ремінералізуюча терапія
- D Відбілювання
- E Лікування не потрібне

Хвора С., 25 років звернулася до клініки терапевтичної стоматології зі скаргами на короткочасний біль у 46 зубі при попаданні твердої їжі у 46 зуб. Вказані скарги з'явилися кілька місяців тому. Після усунення подразнення біль відразу зникає. Об'єктивно на апроксимально-дистальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в зоні площевого дентину. Вхідний отвір великий. Дентин твердий, пігментований, важко знімається, зондування дна та стінок каріозної порожнини безболісне. Горизонтальна перкусія 46 зуба безболісна. ЄОД-6мА.

Який найбільш імовірний діагноз?

- A Хронічний середній карієс.
- B Гострий середній карієс
- C Хронічний глибокий карієс
- D Гострий глибокий карієс
- E Хронічний періодонтит.

Чоловік 37 років скаржиться на естетичний дефект у верхніх передніх зубах. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях 11,12, 21, 22 неглибокі чашоподібні дефекти емалі овальної форми. Дно щільне, світле. Зондування та холодова проба безболісні. Який оптимальний метод лікування?

А Пломбування

В Ремінералізуюча терапія

С Протезування

Д Зішліфування

Е Лікування не потрібне

Дівчина 20 років скаржиться на біль від солодкого, кислого. Об'єктивно: на вестибулярної поверхні 11 – крейдоподібна пляма, шорстка при зондуванні. У центрі плями визначається дефект у межах емалі. Індекс Федорова – Володкіна 2,5 бала (ГІ). Який найімовірніший діагноз?

А Гострий поверхневий карієс

В Гострий середній карієс

С Гіпоплазія емалі

Д Початковий карієс

Е Некроз емалі

Юнак 17 років скаржиться на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання наявність фтору в питній воді становить 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11,12, і 21,22, горбках 16, 26, 36 та 6 крейдоподібні плями з блискучою поверхнею, що визначаються з моменту прорізування зубів. Який найімовірніший діагноз?

А Системна гіпоплазія

В Множинний карієс

С Ендемічний флюороз

Д Ерозія емалі

Е Недосконалий амелогенез

Хворий 25 років скаржиться на короткочасний біль при прийманні солодкого, гарячого, прохолодного. Об'єктивно: у 36 зубі на контактній поверхні каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину. Дентин розм'якшений. Зондування дна каріозної порожнини болісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія безболісна. ЕОД 9 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

- А Гострий глибокий карієс
- В Гострий середній карієс
- С Хронічний фіброзний пульпіт
- Д Хронічний глибокий карієс
- Е Хронічний середній карієс

При обстеженні лікарем-стоматологом 19-річної дівчини в пришийкових ділянках 11, 21 були виявлені білі плями, які, за словами пацієнтки, з'явилися біля двох місяців тому і з часом повільно збільшуються. Для якого з перелічених захворювань притаманний такий анамнез?

- А Карієса.
- В Гіпоплазії емалі.
- С Некрозу.
- Д Флюорозу.
- Е Ерозія твердих тканин.

Дівчина 18 років при зверненні до стоматолога пред'являє скарги на наявність білих плям на різцях верхньої щелепи. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 і 21 ближче до ріжучого краю визначаються дві симетричні білуваті плями неправильної форми. Який найімовірніший діагноз?

- А Системна гіпоплазія емалі
- В Місцева гіпоплазія емалі
- С Гострий початковий карієс
- Д Ерозія емалі
- Е Ендемічний флюороз

Хвора 25 років звернулася із скаргами на біль у 15, які виникають внаслідок дії термічних подразників та швидко зникають після їх усунення. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 15 на вестибулярній поверхні візуально визначається дефект з гладкими стінками, що сходяться під кутом. Термометрія болісна, перкусія безболісна. Який правильний діагноз?

А Клиноподібний дефект

В Ерозія емалі

С Гіпоплазія емалі

Д Флюороз

Е Поверхневий карієс

Жінка, 25 років, скаржиться на короткочасний біль від сладкого, холодного у 21. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 21 зуба – дефект твердих тканин у межах емалі. Краї емалі нерівні, крейдоподібні. Зондування дна порожнини безболісне, реакція на холод болісна, але швидко минає. Поставте діагноз?

А Поверхневий карієс

В Клиноподібний дефект

С Початковий карієс

Д Гіпоплазія емалі

Е Ерозія емалі

Хвора 49 років скаржиться на косметичний дефект 11,21,22 зубів, який виник більше року тому. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні по екватору 11,21,22 зубів є неглибокі чашоподібні дефекти емалі, щільні під час зондування. Холодна вода біль не викликає. . Визначте попередній діагноз.

А Ерозія емалі

В Клиноподібний дефект

С Поверхневий карієс

Д Гіпоплазія

Е Флюороз

Хворий А., 35 років, звернувся зі скаргами на наявність дефектів у верхніх зубах щелепи, підвищену чутливість на механічні, хімічні та температурні подразники. В анамнезі вживання великої кількості цитрусових, соків, а також використання твердої зубної щітки. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні фронтальних зубів, вище екватора, дефекти в межах дентину овальної форми, дно та стінки гладкі, блискучі, тверді. Поставте діагноз.

А Ерозія твердих тканин

В Клиноподібний дефект

С Хронічний середній карієс

Д Гіпоплазія

Е Кислотний некроз емалі

Хворий 20 років, звернувся з метою санації. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 і 12 кілька крейдоподібних плям діаметром 2х3 мм напівовальної форми, поверхня шорстка при зондуванні. Який тест буде найінформативніший у проведенні диференційної діагностики даної патології?

А Вітальна окраска

В ЕОД

С Зондування

Д Термодіагностика

Е ТЕР-тест

Пацієнт 30 років звернувся до стоматолога зі скаргами на короткочасний біль від дії холодового подразника, який відразу зникає при його усуненні. Об'єктивно: на жувальній поверхні 47 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування дна порожнини викликає незначну болючість, термопроба позитивна тільки під час дії подразника, рентгенологічно в периапікальних тканинах змін немає. Поставте діагноз?

А Гострий глибокий карієс.

В Хронічний фіброзний пульпіт.

С Хронічний гранулюючий періодонтит.

Д Хронічний серозний карієс.

Е Гострий очаговий пульпіт.

У пацієнта К., 46 років при об'єктивному обстеженні на жувальній поверхні зуба 46 виявили каріозну порожнину в межах плащового дентину Каріозна порожнина заповнена залишками їжі, стінки та дно виконані пігментованим дентином, зондування дна та стінок не викликає больових відчуттів, термопроба безболісна, ЕОД = 4мкА. Поставте діагноз?

А Хронічний середній карієс.

В Гострий середній карієс.

С Хронічний глибокий карієс.

Д Гострий початковий карієс.

Е Хронічний фіброзний пульпіт.

Пацієнтка 23 років, скаржиться на наявність плям білуватого кольору на жувальних зубах, почуття оскоміні, яке виникає під час прийому кислої їжі. Плями з'явилися близько 3-х місяців тому. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 46, 36, 27 крейдоподібні плями, які добре забарвлюються 2 % метиленовим синім, при зондуванні визначається шорсткість. Поставте діагноз?

А Гострий початковий карієс.

В Гострий поверхневий карієс.

С Гіпоплазія емалі.

Д Ендемічний флюороз.

Е Хронічний поверхневий карієс.

Під час проведення санаційних заходів в інституті у студентки 18 років, на вестибулярній поверхні нижче екватора 24 зуба виявлено крейдоподібне блискуче пятно. Скарги відсутні у пацієнтки. Склад фтору у воді 1,1 мг/л. Який найбільш імовірний діагноз?

А Місцева гіпоплазія.

В Системна гіпоплазія.

С Гострий поверхневий карієс.

Д Ендемічний флюороз.

Е Гострий початковий карієс.

Дівчина 21 року скаржиться на наявність каріозної порожнини у 26 зубі.

Об'єктивно: у 26 зубі каріозна порожнина в межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований, больова реакція на холодний подразник чутлива, перкусія та зондування безболісні. Поставте попередній діагноз.

А Хронічний глибокий карієс

В Хронічний фіброзний пульпіт

С Хронічний середній карієс

Д Гострий глибокий карієс

Е Гострий середній карієс

У пацієнта К. 19р., після зняття нальоту у пришийкової ділянці 11 та 21 виявлено два білі плями. На холодний подразник – реакція відсутня. При висушуванні - розмір плями збільшується. Ваш діагноз?

А Початковий карієс

В Флюороз

С Місцева гіпоплазія

Д Некроз емалі

Е Недосконалий емалегенез

Хвора 42 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 26 зубі.

Об'єктивно: о 26 зубі глибока каріозна порожнина, дентин щільний, пігментований, больова реакція на холодний подразник чутлива, перкусія та зондування безболісні. Поставте попередній діагноз?

А Хронічний глибокий карієс

В Гострий глибокий карієс

С Хронічний фіброзний пульпіт

D Хронічний середній карієс

E Гострий середній карієс

У дівчини 17 років на вестибулярній поверхні різців нижньої та верхньої щелеп молярів виявлені множинні плями молочного кольору, симетрично розташовані, безболісні при зондуванні Який найбільш імовірний діагноз?

A Гіпоплазія емалі

B Початковий карієс

C Некроз емалі

D Ерозія емалі

E Флюороз

У хворого 32 роки, скарги на короточасний біль від хімічних та термічних подразників у зубі на верхній щелепі зліва, що швидко зникає після усунення півразника. При об'єктивному обстеженні в 26 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, в межах плащового дентину. Дентин дна та стінок м'який, сірого кольору. Зондування по емалево-дентинній межі болісне. Перкусія безболісна. ЕОД – 6 мкА. Поставте діагноз?

A Гострий середній карієс.

B Хронічний фіброзний пульпіт.

C Гострий поверхневий карієс.

D Гострий глибокий карієс.

E Хронічний середній карієс.

Пацієнтка Д., звернулася до стоматолога зі скаргами на косметичний дефект, що має місце у пришийковій зоні верхніх та нижніх іклів. Біль від різного роду подразників не відмічається. При об'єктивному обстеженні виявлені у пришийковій зоні верхніх та нижніх іклів з вестибулярної поверхні V-подібної форми дефекту. Поверхні дефектів гладкі, блискучі, тверді. Реакція на зондування, холодкові подразники відсутня. Призначте лікування?

A Пломбування дефектів.

- В Покрити зуби металевими коронками.
- С Аплікації 10% розчином кальцію глюконату.
- D Покриття фторлаком
- Е Лікарського втручання не потребує.

Хвора Ф., 35 років, звернулася зі скаргами на косметичний дефект коронок верхніх передніх зубів, що поступово збільшуються на протязі близько десяти років. Пацієнтку турбують неприємні відчуття при чищенні зубів, від хімічних подразників. При об'єктивне обстеження на вестибулярній поверхні фронтальних зубів верхньої щелепи виявлені дефекти в межах емалі зубів овальної блюдцеподібної форми з чіткими межами. Реакція на зондування, холодкові подразники є позитивною. Діагностуйте захворювання?

- А Ерозія емалі.
- В Гіпоплазія емалі.
- С Клиновидний дефект.
- D Кислотний некроз зубів.
- Е Гіперестезія твердих тканин зуба.

У хворого 30 років, скарги на наявність каріозної порожнини. Каріозна порожнина з'явилася 5 місяців тому. При об'єктивному обстеженні в 26 каріозна порожнина з широким вхідним отвором, у межах плащового дентину. Каріозна порожнина не сполучається з порожниною зуба. Дентин дна і стінок каріозної порожнини твердий, пігментований. Який попередній діагноз?

- А Хронічний середній карієс.
- В Хронічний поверхневий карієс.
- С Гострий середній карієс.
- D Гострий глибокий карієс.
- Е Хронічний глибокий карієс.

Хвора Н., скаржиться на гострий короткочасний біль у зубі від термічних та хімічних подразників. Зуб раніше не лікувався, біль з'явився близько місяця тому.

Об'єктивно: у 36 на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина в колопульпарному дентині, з навислими краями крейдоподібної емалі. Дентин дна та стінок м'який. Зондування дна слабоболісне. Короткочасний біль від холодового подразника. ЕОД – 8 мкА. Поставте діагноз?

А Гострий глибокий карієс.

В Гострий середній карієс.

С Гіперемія пульпи.

Д Хронічний глибокий карієс.

Е Хронічний фіброзний пульпіт.

У хворого Н., 51 рік, скарги на підвищену больову чутливість зубів від температурних, хімічних, механічних подразників. Біль інтенсивний, але швидко минає після усунення подразника. Під час обстеження виявлено відсутність шару емалі на жувальній поверхні молярів та ріжучому краю іклів та різців. Оголений дентин твердий, гладкий, блискучий. ЕОД – 5 мкА. Поставте діагноз?

А Гіперестезія твердих тканин зуба.

В Гіпоплазія емалі.

С Клиноподібний дефект.

Д Ерозія емалі.

Е Флюороз.

Жінка 18 років скаржиться на чутливість зубів до солодкого, кислого, косметичний дефект. При огляді: у пришийковій ділянці 14, 13 поодинокі крейдоподібні плями зматовим відтінком без ушкодження емалі, безболісні при зондуванні, забарвлюються 2% розчином метиленового синього, ЕОД – 2 мкА.

Який із перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

А Початковий карієс

В Флюороз, пятниста форма

С Локалізована гіпоплазія

Д Поверхневий карієс

Е Ерозія емалі

Юнак 18 років, скаржиться на чутливість до солодкого та кислого в ділянці 14,13,12,23,24. При огляді у пришийковій ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод обстеження найточніше доведе діагноз?

A Вітальне забарвлення

B Рентгенографія

C Зондування

D Електроодонтометрія

E Термометрія

Хворий 23 роки, скаржиться на наявність каріозної порожнини у 15, яку помітив рік тому. При огляді на апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, виконана щільним пігментованим дентином. Зондування, реакція на холод, перкусія безболісні. ЕОД – 10 мкА. Який із перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

A Хронічний глибокий карієс

B Хронічний фіброзний періодонтит

C Хронічний фіброзний пульпіт

D Хронічний середній карієс

E Хронічний гранульоматозний періодонтит

Чоловік 25 років скаржиться на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів під час вживанні холодної їжі, що з'явився 2 місяці тому після перенесеної травми. При огляді: відсутній кут коронки 11, відлам ріжучого краю 21 в межах дентину. Зондування 11 і 21 болісне, реакція на холодний подразник болісна, короткочасна, ЕОД – 6 мкА. Який із пломбувальних матеріалів найбільш доцільний для реставрації цих зубів?

A Гібридний композит

B Компомірний

C Склоіономірний

D Сілікатний цемент

E Макрофільний композит

Дівчина 16 років звернулася до клініки зі скаргами на наявність на вестибулярних поверхнях центральних верхніх різців білястих плям. Плями з'явилися кілька місяців тому, з часом збільшуються. Народилася і проживає на території з вмістом фтору в питній воді 1,4 мг/л. Визначте тактику лікаря щодо цих плям?

A Ремінералізуюча терапія

B Лікарського втручання не потрібно

C Препарування з наступним пломбуванням

D Срібління плям

E Зішліфування плям

Жінці 48 років лікар встановив діагноз: ерозія твердих тканин 11, 21, 34, 35, 44, 45. Виберіть із перерахованих оптимальний матеріал для пломбування в даному випадку.

A Дайрект AP

B Карбодент

C Призма(Стомадент)

D Валюкс Плюс

E Евікрол

Хворий звернувся зі скаргами на постійний ниючий біль у зубі, що посилюється при накушуванні. 3 дні тому зуб був запломбований з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: у 16 на жувальній поверхні пломба, вертикальна перкусія болісна. Зубні ряди не змикаються у прикусі. Слизова оболонка в області проекції верхівки кореня 16 без змін; термометрія безболісна, ЕОД – 6 мкА. На рентгенограмі тканини періодонту без змін. Що повинен зробити лікар насамперед?

A Корекція пломби

B Видалити пломбу

- С Призначити фізпроцедури
- D Назначити антисептичні полоскання
- E Провести знеболювання

Хворій 25 років, з хронічним глибоким карієсом 46 було поставлено пломбу зі срібної амальгамі, що мала прокладку на дні товщиною 0,5 мм з фосфат-цементу. Через добу з'явився короткочасний біль від термічних подразників. Які негативні якості амальгамі спричинили появу болю?

- A Висока теплопровідність
- B Відсутність адгезії
- C Токсична дія ртуті
- D Токсична дія окислів
- E Тривале твердіння пломби

У хворого 30 років, скарги на короткочасний біль у зубі від солодкого та холодного. Біль з'явився місяць тому. Об'єктивно: у 26 – каріозна порожнина з вузьким входним отвором у межах плащового дентину. Дентин дна і стінок м'який, зондування по емальово-дентинній межі болісне, перкусія безболісна, термодіагностика – біль, який швидко зникає після усунення подразника. Визначте діагноз?

- A Гострий середній карієс
- B Гострий початковий карієс
- C Гіперемія пульпи
- D Гострий глибокий карієс
- E Хронічний фіброзний пульпіт

Хворий 40 років, з'явився зі скаргами на затримку їжі в зубі на нижній щелепі. Порожнину помітив 7 місяців тому. Об'єктивно: у 34 — каріозна порожнина з широким входним отвором у межах плащового дентину. Дентин дна і стінок твердий пігментований. Зондування дна та стінок безболісне. ЕОД - 5 мка. Визначте діагноз?

- A Хронічний середній карієс
- B Хронічний фіброзний періодонтит
- C Хронічний простий пульпіт
- D Хронічний глибокий карієс
- E Хронічний початковий карієс

Хвора Б. 20 років, звернулася зі скаргами на чутливість у 23 зубів при прийомі кислої чи солодкої їжі. Біль зникає після усунення подразників. Скарги з'явилися дві тижні тому. На вестибулярній поверхні 23 біла пляма 2-3мм. Поверхня шорстка, забарвлення метиленовим синім не зникає після змивання його водою. Поставте найвирогідніший діагноз?

- A Гострий початковий карієс
- B Хронічний початковий карієс
- C Плямиста форма флюороз
- D Початкова стадія некрозу емалі
- E Місцева гіпоплазія емалі.

Хвора 20 років, з'явилася до лікаря-стоматолога зі скаргами на короткочасний біль у 22 від холодних подразників, при потраплянні до зуба їжі, що триває на протязі кількох місяців. Після обстеження встановлено діагноз: "гострий глибокий карієс 22". Який матеріал для прокладки ви накладете на дно каріозної порожнини?

- A Кальцидонт
- B Паста з трипсіном
- C Фосфат-цемент
- D Фосфат-цемент, що містить срібло
- E Сілідонт

У хворого при обстеженні порожнини рота виявлена каріозна порожнина у 11 в межах біляпульпарного дентину з пошкодженням кута коронки зуба та ріжучого краю. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу?

- A Композитний матеріал світлового затвердження
- B Склайономерний цемент світлового затвердження
- C Композитний матеріал хімічного затвердження типу паста-паста
- D Композитний матеріал хімічного затвердження типу порошок-рідина
- E Силикатний цемент

У хворого 26 років на вестибулярних поверхнях центральних та латеральних різців верхніх та нижніх щелеп, а також на перших молярах, виявлені чисельні плями молочного кольору, розташовані суворо симетрично, безболісні при зондуванні та під час дії температурних подразників. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A Системна гіпоплазія
- B Гострий початковий карієс
- C Некроз емалі
- D Флюороз
- E Ерозія емалі

Хвора скаржиться на біль від кислого та солодкого у 11. На вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11 на тлі мелоподібного змінення емалі є дефект у межах емалево-дентинної межі зі світлим дном Зондування болісно, перкусія та холодова проба безболісна. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A Гострий поверхневий карієс.
- B Гострий початковий карієс.
- C Гострий середній карієс.
- D Гіпоплазія емалі.
- E Флюорооз

113

Хвора 25 років близько двох тижнів скаржиться на біль у 15, який виникає від солодкого та швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у 15 на жувальній поверхні в межах емалі дефект. Краї емалі крихкі, білого кольору.

Термометрія, перкусія безболісні. ЕОД – 6мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

А Гострий поверхневий карієс

В Гіпоплазія емалі

С Гострий середній карієс

Д Ерозія емалі

Е Флюороз, ерозивна форма

Дівчина 17 років скаржиться на чутливість зубів до солодкого та кислого. При огляді: у пришийковій ділянці 14, 13, 23, 24 мелоподібні плями з матовим відтінком, безболісні під час зондування. Плями фарбуються 2% розчином метиленового синього. ЕОД – 4 мкА. Який найімовірніший діагноз?

А Гострий початковий карієс

В Гострий поверхневий карієс

С Системна гіпоплазія

Д Флюороз, плямиста форма

Е Ерозія емалі

Жінка 42 років, скаржиться на наявність каріозної порожнини у 23, косметичний дефект. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 визначається широка каріозна порожнина, що глибоко заходить під ясна. Порожнина розташована в середніх шарах дентину. Дентин на дні та стінках щільний, темно-коричневого кольору. Зуб у кольорі не змінено. Виберіть оптимальний матеріал для пломбування в цьому клінічному випадку?

А Склоіономірний цемент

В Композит хімічного затвердіння

С Силікофосфатний цемент

Д Силікатний цемент

Е Композит світлового затвердіння

Хворий 27 років скаржиться на короткочасний біль у 16 зубі від солодкої та холодної їжі протягом кількох тижнів. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 16 зуба порожнина в межах плащового дентину, яка виконана розм'якшеним слабо пігментованим дентином. Після некректомії дно каріозної порожнини щільне. Препарування стінок дефекту чутливе у ділянці емалево-дентинної межі. 16 зуб реагує на силу струму 5 мкА. Який найбільш ймовірний діагноз?

А Гострий середній карієс.

В Гострий глибокий карієс.

С Хронічний середній карієс

Д Хронічний глибокий карієс.

Е Хронічний періодонтит

Хворому 25 років, встановлено діагноз хронічний глибокий карієс 43 зуби. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярній поверхні 43 зуби в пришийковій ділянці, нижче за рівень екватору. Оберіть оптимальний постійний пломбувальний матеріал.

А Компомер.

В Альмагама.

С Композит хімічної полімеризації.

Д Силіко-фосфатний цемент.

Е Композит світлової полімеризації

Хворий 40 років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 22. Об'єктивно: на медіальній поверхні 22 глибока каріозна порожнина, при зондуванні незначний біль. Який оптимальний матеріал для пломбування 22?

А Композиційний матеріал світлового затвердження.

В Алюмо-силикатний цемент

С Склоіономерний цемент світлового затвердження

Д Склоіономерний цемент хімічного затвердження

Е Силіко-фосфатний цемент

Жінка 25 років, звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи праворуч, що виникають під час прийому їжі. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, що виконана світлим розм'якшеним дентином. Зондування болюче по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води - біль, що швидко минає. Який із запропонованих засобів ви розмістите на дні порожнини?

A Кальційвмісну пасту

B Пасту, що містить антибіотик

C Пасту, що містить кортикостероїд.

D Бактерицидний цемент

E Фосфатний цемент

Жінка 28 років зі скаргами на гострий біль в ділянці верхньої щелепи зліва. Під час їжі. 6 днів тому було видалено 28, після чого і з'явився біль. Хвора вважає, що при видаленні 28 був порушений сусідній зуб. Об'єктивно: лунка 28 у стадії загоєння. На дистальній поверхні 27 - каріозна порожнина у пришийковій ділянці, що не сполучається з порожниною зуба. Від холодового подразника - біль, що швидко минає. Дентин дна і стінок світлий, пом'якшений. Зондування болісно по всьому дну. Який найімовірніший діагноз?

A Гострий глибокий карієс.

B Гострий обмежений пульпіт.

C Гострий дифузний пульпіт.

D Хронічний глибокий карієс.

E Хронічний фіброзний пульпіт.

Чоловік 35 років звернувся зі скаргами на біль, що швидко минає в ділянці 46, 47 від термічних подразників. При об'єктивному дослідженні виявлено, що жувальні поверхні 46, 47 інтактні, апроксимальні поверхні обстежити не вдалося внаслідок щільного розташування зубів. Яке додаткове дослідження повинен провести лікар у цій клінічній ситуації?

A Рентгенографію.

В Вітальне фарбування.

З Люмінесцентне дослідження.

Д Визначення електроопору.

Е Електроодонтометрію.

Жінка 27 років звернулася зі скаргами на наявність зруйнованого 11, косметичний дефект. Під час огляду на медіальній поверхні виявлено глибока каріозна порожнина. Кут та частина ріжучого краю відсутня. Виберіть оптимальний матеріал для відновлення коронки 11?

А Мікрогібридний композит

В Макронаповнений композит

С Мікронаповнений композит

Д Склоіономірний цемент

Е Силікатний цемент

Жінка 63 років, звернулася зі скаргами на наявність каріозних порожнин на вестибулярній поверхні центральних верхніх різців Об'єктивно: у пришийковій ділянці 11 та 21 визначаються каріозні порожнини в межах середніх шарів дентину. Дентин на дні порожнин щільний, різко пігментований темно-коричневого кольору. Слизова ясен злегка набрякла, застійно гіперемована. Прикус глибокий. Вкажіть протипоказання для пломбування каріозних порожнин фотокомпозитом?

А Наявність запалення ясен

В Наявність аномалії прикусу

С Наявність темного дентину на дні порожнин

Д Глибина порожнини

Е Пришийкова локалізація порожнин

Хворий звернувся зі скаргами на біль, який виникає під час дії холодного, кислого, солодкого в 45. Біль проходить після зняття подразника. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні в межах плащового дентину, яка

виконана залишками їжі та розм'якшеним дентином, нависаючі краї емалі крейдоподібні. Який діагноз?

- A Гострий середній карієс
- B Хронічний середній карієс
- C Гострий поверхневий карієс
- D Гострий глибокий
- E Хронічний глибокий карієс

Хворому 35 років, поставлено діагноз: Хронічний середній карієс 36 зуба. Порожнина II класу за Блекумі з ураженням жувальної поверхні Який матеріал лікар обрав для пломбування? А Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації

- B Склоіономерний цемент
- C Силіко-фосфатний цемент
- D Поточний композит світлової полімеризації
- E Мікрофільований композит світлової полімеризації

Хворий 54 років звернувся зі скаргами на випадання пломби з переднього зуба. Об'єктивно: в 21 порожнину IV класу по Блеку середніх розмірів, зондування, холодова проба, безболісні, прокладка збережена. У хворого є ститмулятор серцевого ритму невідомої конструкції. Який із перерахованих матеріалів найбільш прийнятний у цій ситуації?

- A Композит хімічного затвердіння
- B Композит світлового затвердіння
- C Склоіономірний цемент хімічного затвердіння
- D Склоіономірний цемент світлового затвердіння
- E Компомір

Пацієнтка 40 років, скаржиться на короткочасний біль від температурних подразників у 34. Об'єктивно: на дистальній поверхні 34 каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину Стінки і дно розм'якшені, слабо пігментовані,

зондування дна тріщини болює. Реакція на холод - біль, який зникає після припинення дії подразника. Який найімовірніший діагноз?

- A Гострий глибокий карієс
- B Гострий середній карієс
- C Хронічний глибокий карієс
- D Хронічний середній карієс
- E Хронічний фіброзний пульпіт

Хворий К., 19р., скаржиться на біль у 36 при попаданні холодного, солодкого. Біль ниючий, але минає одразу ж після усунення подразника. Об'єктивно: На жувальній поверхні 36 глибока каріозна порожнина, що містить розм'якшений світлий дентин. Зондування болісне по всьому дну. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A Гострий глибокий карієс
- B Гіперемія пульпи
- C Острый обмежень пульпіт
- D Хронічний фіброзний пульпіт
- E Хронічний глибокий карієс

Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на наявність косметичного дефекту у ділянці передніх зубів верхньої щелепи. Після ретельного обстеження поставлений діагноз: клиноподібний дефект 11,12,13,21,22,23 зубів. Який пломбувальний матеріал є найбільш оптимальним у цьому випадку?

- A Компомер
- B Силікатний цемент
- C Скляноіомерний цемент
- D Композитний матеріал хімічного затвердіння
- E Силікофосфатний цемент