

Підготовка субординаторів. Крок-2. База тестів. Кафедра терапевтичної стоматології

1. Пацієнтка 23 років скаржиться на наявність на жувальних поверхнях зубів плям білуватого кольору, на відчуття оскоми, яке виникає під час приймання кислої їжі. Плями з'явилися близько 3 місяців тому. Об'єктивно: на жувальних поверхнях 46, 36, 27 крейдоподібні плями, добре забарвлюються 2% метиленовим синім; під час зондування визначається шорсткість. Емаль зубів без дефектів. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий початковий карієс
Гострий поверхневий карієс
Гострий середній карієс
Хронічний середній карієс
Хронічний поверхневий карієс

#

2. У хворого з гострим пульпітом відзначаються болісність зуба та набряк нижньої половини обличчя на стороні хворого зуба. Який механізм розвитку набряку є провідним при даному захворюванні?

@Порушення мікроциркуляції в осередку ураження
Порушення нервової регуляції водного обміну
Порушення трофічної функції нервової системи
Гіпопротеїнемія
Підвищення продукції альдостерону

#

3. Хворий 52 років звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печію язика. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщено паяними мостоподібними протезами із не іржавіючої сталі. Яке обстеження доцільно провести?

@Гальванометрію
Гнатодинамометрію
Мастикаціографію
Окклюзіографію
Електроміографію

#

4. Хворий 50 років звернувся зі скаргами на металевий смак у роті та відчуття кислоти. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщені паяними мостоподібними протезами із не іржавіючої сталі. Бокові поверхні та кінчик язика гіперемовані, язик трохи набряклий. Який патологічний стан найбільш вірогідний?

@Гальваноз
Алергічна реакція
Травматичний протезний стоматит
Токсичний хімічний протезний стоматит
Токсичний бактеріальний протезний стоматит

#

5. Хвора 22 років звернулася до клініки зі скаргами на зміну кольору коронки 11. Рік тому зуб лікувався з приводу хронічного глибокого карієсу. Зразу після лікування турбували незначні больові відчуття. До лікаря не зверталася. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини в ділянці верхівки кореня 11. Перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний фіброзний періодонтит
Хронічний глибокий карієс
Хронічний гранулюючий періодонтит
Хронічний гранулематозний періодонтит
Хронічний фіброзний пульпіт

#

6. Під час профілактичного огляду в пацієнта 18 років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 зубів виявлені крейдо подібні плями в пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності - 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для цього захворювання?

@Підповерхнева демінералізація емалі
Зміни в плащовому дентині
Ушкодження дентино-емалевого з'єднання
Поверхнева демінералізація емалі
Дегенеративні зміни одонтобластів

#

7.

У хворої 24 років при лікуванні середнього карієсу 35 (V клас за Блекум) випадково відкрито порожнину зуба. Якою повинна бути тактика лікаря?

@Накласти одонтотропну пасту
Провести вітальну ампутацію пульпи
Провести вітальну екстирпацію пульпи
Провести девітальну екстирпацію пульпи
Накласти муміфікуючу пасту

#

8.

Хворий 47 років скаржиться на біль у ротовій порожнині, який посилюється під час приймання їжі та розмови. Об'єктивно: у ретромолярній ділянці з обох боків овальні ерозії, болісні при пальпації, на незмінений слизовий оболонці. Симптом Нікольського позитивний. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Вульгарна пухирчатка
Багатоформна ексудативна еритема
Хронічний рецидивний афтозний стоматит
Гострий герпетичний стоматит
Бульозна форма червоного плескатого лишая

#

9.

Хвора 45 років скаржиться на відчуття стягнутості слизової оболонки щік, шершавість, неприємне відчуття. Об'єктивно: на слизовій щік білувато-сірі ділянки, що ледь підвищуються над її рівнем та схильні до злиття у вигляді мереживного малюнка, локалізуються у задніх відділах ротової порожнини. Поверхня ділянки не зішкрябається. Для якого захворювання характерна така клінічна картина?

@Червоний плесканий лишай
Вторинний сифіліс
Верукозна лейкоплакія
Хронічний гіперпластичний кандидоз
Червоний вовчак

#

10.

Хворий 35 років звернувся до стоматолога для лікування зубів. При обстеженні порожнини рота в ділянці щік на яснах виявлено невеликі плями темно-коричневого кольору без ознак запалення, що не підвищені над рівнем слизової оболонки. Шкіра бронзового кольору. Патологія якої системи має місце в хворого?

@Ендокринної
Кровотворної
Травної
Серцево-судинної
Нервової

#

11.

Жінка 40 років звернулася зі скаргами на біль від холодного, солодкого в 11, 21 зубах, наявність косметичного дефекту. Під час огляду: в 11, 21 на вишуклій частині вестибулярної поверхні коронки зуба дефекти емалі овальної форми, з гладеньким, блискучим, щільним дном. В анамнезі: тиреотоксикоз. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ерозія твердих тканин зуба
Клиноподібний дефект
Поверхневий карієс
Некроз емалі
Недосконалий амелогенез

#

12.

У хворого на червоній облямівці нижньої губи є новоутворення розміром 1x1 см, з чіткими межами, дрібногорбистою поверхнею, червоного кольору, під час пальпації безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

@Бородавчастий передрак
Шкірний ріг
Папілома
Обмежений передраковий гіперкератоз
Хейліт Манганотті

#

13.

Жінка 25 років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на гострий біль у ділянці нижньої щелепи справа, який виникає під час приймання їжі. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 45 визначається каріозна порожнина, виповнена світлим м'яким дентином. Зондування

слабо болісне по всьому дну, перкусія безболісна. Від холодної води спостерігається біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий глибокий карієс
Гострий середній карієс
Хронічний глибокий карієс
Хронічний середній карієс
Хронічний фіброзний пульпіт

#

14.

Хвора 23 років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів та приймання жорсткої їжі. Об'єктивно: маргінальна частина ясен, в основному з орального боку, набрякла, гіперемована, відзначаються надясенні зубні відкладення. На рентгенограмі: деструкція кортикальної пластинки міжальвеолярних перетинок, явища остеопорозу. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Генералізований пародонтит, початковий ступінь
Генералізований пародонтит, I ст
Генералізований катаральний гінгівіт
Генералізований гіпертрофічний гінгівіт
Генералізований пародонтит, II ст

#

15.

Жінка 24 років скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури до 38°C, нездужання. Подібний стан періодично виникає протягом кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на різко гіперемованій та набряклій слизовій оболонці губ та щік - ерозії з залишками оболонок пухирів, вкриті фібринозним нальотом. Гіперсалівація. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Багатоформна ексудативна еритема
Вульгарна пухирчатка
Герпетичний дерматит Дюринга
Пухирчатка Пашкова
Рецидивний герпес

#

16.

Жінка 51 року скаржиться на відчуття печії та поколювання спинки і бокових поверхонь язика, що зникає під час їжі, але посилюється увечері, сухість у роті, порушення смакових відчуттів. Уперше подібні відчуття з'явилися рік тому після психічної травми, з плином часу відчуття посилюються. Страждає анацидним гастритом, цукровим діабетом, погано спить. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Глосодинія
Гангліоніт під'язикових гангліїв
Глосит Гентера-Міллера
Десквамативний глосит
Кандидозний глосит

#

17.

Хворому 36 років встановлено діагноз: хронічний фіброзний пульпіт. Проведено препарування, екстирпацію пульпи, інструментальну та медикаментозну обробку каналів. Як необхідно провести пломбування каналів?

@До фізіологічної верхівки
До рентгенологічної верхівки
За верхівку
До анатомічної верхівки
Не доходячи 0,5см до верхівки

#

18.

Жінка 35 років скаржиться на відчуття печії у ротовій порожнині, біль під час їжі. 1,5 тижні назад було назначено курс антибіотиків. Об'єктивно: на СОПР відмічається утворення плівок, нальоту молочного кольору, які легко знімаються ватним тампоном. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий псевдомембранозний кандидоз
Алергічний стоматит
Червоний плесканий лишай
Хронічний атрофічний кандидоз
Лейкоплакія, м'яка форма

#

19.

Хвора 22 років скаржиться на сухість губ, інколи печію, появу лусочок, які вона скусує. Об'єктивно: губи сухі, вкриті лусочками, краї лусочок припідняті. Після зняття лусочок

ерозій немає, наявна лише гіперемія. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Ексфолиативний хейліт
Контактний алергічний хейліт
Червоний вовчак
Метеорологічний хейліт
Екзематозний хейліт

#

20.

Жінка 42 років скаржиться на підвищення температури до 38,7°C, лихоманку, головний біль, загальну слабкість, висипання на шкірі та слизовій оболонці ротової порожнини. Відчуття болю по ходу лицевого нерва. Об'єктивно: на набряклій, гіперемованій слизовій оболонці та шкірі правого боку обличчя - везикулярні висипання 1-6 мм у діаметрі та поодинокі кірки. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Оперізуючий герпес
Гострий герпетичний стоматит
Вульгарна міхурниця
Бульозний пемфігоїд
Багатоформна ексудативна еритема

#

21.

Жінка 35 років скаржиться на періодичне виникнення виразок у ротовій порожнині. Хворіє протягом 5 років, рецидиви 4-5 разів на рік. Виразки гояться протягом 10 днів. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи елемент ураження округлої форми, розміром 0,5 см, вкритий білим нальотом, оточений вінцем гіперемії, різко болючий при дотику. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний рецидивний афтозний стоматит
Травматична ерозія
Вторинний сифіліс
Рецидивний герпес
Герпетичний дерматит Дюринга

#

22.

Жінка 27 років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від холодного в 35, який швидко минає після усунення подразника. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 35 дефект твердих тканин у межах емалі. Краї дефекту крихкі, білого кольору. ЕОД- 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий поверхневий карієс
Місцева гіпоплазія емалі
Гострий початковий карієс
Некроз емалі
Ерозія емалі

#

23.

До лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота звернулася жінка 39 років. Об'єктивно: в ділянці сліпої ямки 37 виявлена широка каріозна порожнина в межах навколо пульпарного 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. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний глибокий карієс
Хронічний середній карієс
Хронічний фіброзний пульпіт
Хронічний періодонтит
Гострий глибокий карієс

#

24.

Жінка 22 років, вагітна, скаржиться на появу білих плям на передніх зубах верхньої щелепи, які з'явилися на 4-му місяці вагітності. Під час огляду: на вестибулярній поверхні у пришийковій ділянці 13, 12, 11, 21, 22, 23 крейдоподібні плями. Емаль втратила блиск, шорстка. Від хімічних подразників виникає короточасний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий початковий карієс
Гострий поверхневий карієс
Флюороз зубів
Хронічний початковий карієс
Системна гіпоплазія емалі

#

25.

Чоловік 41 року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлено діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючих факторів та проведення протизапальної терапії ясна набули звичайного забарвлення, пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм, без виділень. Який метод усунення пародонтальних кишень слід застосувати в цьому клінічному випадку?

@Кюретаж
Поверхневу склерозуючу терапію
Глибоку склерозуючу терапію
Гінгивектомію
Клаптеву операцію

#

26. Чоловіку 34 років діагностовано гострий гнійний пульпіт 36. Для проведення вітальної екстирпації зроблено інфільтраційну анестезію 2% розчину ультракаїну з адреналіном - 0,5 мл. При розкритті зубної порожнини пацієнт відмітив різку болісність, зблід, втратив свідомість. АТ-100/50 ммрт.ст., пульс ниткоподібний, ЧДР- 18/хв. Півроку тому було проведено аналогічну анестезію під час лікування карієсу 13 без побічних ефектів. Яке знеболення раціонально провести для продовження лікування пульпіту?

@Провідникову анестезію
Загальне знеболення
Повторну інфільтраційну анестезію
Внутрішньопульпарну анестезію
Електрознеболення

#

27. Хворий 50 років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіж в яснах, біль у ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 під дієюхімічних та температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. На рентгенограмі: атрофія коміркової кістки, що досягає 2/3 висоти міжкоміркових перетинок. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Пародонтоз III ст
Пародонтоз II ст
Катаральний гінгівіт
Хронічний генералізований пародонтит II ст
Атрофічний гінгівіт

#

28. Під час профілактичного огляду ротової порожнини у хворого 40 років виявлені зміни наступного характеру: маргінальна частина ясен валикоподібно збільшена, синюшна, при дотику стоматологічним зондом помірно кровоточить, больові відчуття відсутні. При фарбуванні ясен розчином Люголю слизова оболонка забарвлюється в світло-коричневий колір. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний катаральний гінгівіт
Гострий катаральний гінгівіт
Загострення хронічного катарального гінгівіту
Хронічний гіпертрофічний гінгівіт
Генералізований пародонти

#

29. Хворий 20 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в зубі на верхній щелепі праворуч. Об'єктивно: в 16 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування в розкритій точці безболісне, перкусія слабо болісна. На яснах, в ділянці проекції верхівки кореня 16, знайдена нориця. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний гранулюючий періодонтит
Хронічний фіброзний періодонтит
Хронічний гранулематозний періодонтит
Хронічний гіпертрофічний пульпіт
Хронічний гангренозний пульпіт

#

30. При пломбуванні каріозних порожнин II класу за Блеком в 36, було вирішено скористатися методикою відкритого варіанту "сендвіч-техніки". Який із склоіономерних цементів потрібно застосувати для заміщення дентину?

@VitremerTC (3M)
Aqua-Cem (Dentsply)
BaseLine (Dentsply)
Aqua-Jonobond (VOCO)

Vitrebond (3M)

#

31.

Хворий 65 років скаржиться на наявність виразки на червоній облямівці нижньої губи, що періодично покривається сухою кіркою або зникає зовсім. Виразка існує протягом року. До лікаря не звертався. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва гладенька ерозія овальної форми, яскраво-червоного кольору, безболісна. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який метод обстеження необхідний для уточнення діагнозу?

@Цитологічний
Бактеріологічний
Серологічний
Імунологічний
Люмінесцентний

#

32.

Хворий звернувся зі скаргами на біль у 36 зубі, припухлість ясен, виділення гною. Об'єктивно: ясенні сосочки в ділянці зубів гіперемовані, набряклі, з ціанотичним відтінком, при доторкуванні кровоточать. 36 та 37 зуби покриті металевими коронками, між ними пародонтальна кишеня глибиною 6-7 мм з незначним гнійним виділенням. Коронки глибоко заходять під ясна. Горизонтальна перкусія 36 зуба болісна. На рентгенограмі - резорбція міжзубної перетинки на 1/2 висоти. Кісткова тканина в інших ділянках альвеолярного відростка не змінена. Якийнайбільш вірогідний діагноз?

@Локалізований пародонтит
Генералізований пародонтит
Хронічний катаральний гінгівіт
Гіпертрофічний гінгівіт
Пародонтоз

#

33.

Хворий 20 років звернувся з метою санації. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 і 12 кілька крейдо подібних плям діаметром 2х3 мм, на півовадної форми, поверхня шорстка під час зондування. Який тест буде найінформативнішим у проведенні диференційної діагностики даної патології?

@Вітальне забарвлення
ЕОД

#

Зондування
Термодіагностика

#

34.

Хвора 52 років скаржиться на біль, періодичну появу нориці на яснах в ділянці 15. Зуб лікований 1,5 роки тому з приводу карієсу. Об'єктивно: в 15 пломба. В проекції верхівки кореня нориця, при натисканні виділяється гнійний екссудат. Перкусія зуба болісна. На рентгенограмі кореневий канал не запломбований, біля верхівки кореня осередок деструкції з нечіткими контурами. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Загострення гранулюючого періодонтиту
Хронічний гранулюючий періодонтит
Гострий гнійний періодонтит
Радикулярна кіста
Загострення гранулематозного періодонтиту

#

35.

Хворий 64 років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність трохи болючої виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася більше 2-х місяців тому. Об'єктивно: на боковій поверхні язика виразка з припіднятими краями, навколо неї тканини інфільтровані. Визначаються збільшені, спаяні один з одним та оточуючими тканинами підщелепні лімфовузли. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Рак язика
Сифіліс (твердий шанкр)
Туберкульозна виразка
Декубітальна виразка
Виразково-некротичне ураженняпри захворюваннях крові

#

36.

Хворий 62 років скаржиться на наявність виразок на губі, що утворилися 2 тижні тому і не викликають особливих больових відчуттів. Раніше двічі відмічав утворення подібних елементів, які поступово заживали без лікування. Об'єктивно:

на червоній облямівці губи між середньою лінією та кутом рота, на незміненому фоні, дві ерозії діаметром біля 0,5 і 0,3 см, трохи болючі, м'які при пальпації, чисті. Який діагноз найбільш вірогідний?

@Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті

Хронічний рецидивний герпес

Вульгарна пухирчатка

Метеорологічний хейліт

Екسفоліативний хейліт

#

37.

У дівчини 17 років на вестибулярній поверхні різців нижньої та верхньої щелеп, молярів виявлені численні плями молочного кольору, симетрично розташовані, безболісні під час зондування. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гіпоплазія емалі

Початковий карієс

Некроз емалі

Ерозія емалі

Флюороз

#

38.

У пацієнта 25 років виявлені вогнища некрозу впродовж ясеневого краю на обох щелепах. Веде безладний образ життя, вживає наркотики. Протягом останнього місяця відзначає слабкість, постійне підвищення температури тіла до 37,3 - 37,5°C, проноси, зниження ваги на 15 кг. Шкіра обличчя із землистим відтінком. Виглядає старшим за свої роки. Підщелепні, підборідочні, шийні та пахові лімфовузли збільшені, безболісні, рухливі. Який найбільш вірогідний діагноз?

@СНІД

Гострий лейкоз

Гіповітаміноз С

Гінгівіт Венсана

Агранулоцитоз

#

39.

Хворий звернувся зі скаргами на біль у 26, що виникає під час приймання гарячої їжі, неприємний запах з рота. В анамнезі: періодично виникає спонтанний біль. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перкусія чутлива, зондування та термодіагностика безболісні. ЕОД - 70 мкА. Який з методів лікування буде оптимальним в даному випадку?

@Вітальна екстирпація

Вітальна ампутація

Девітальна екстирпація

Девітальна ампутація

Консервативний

#

40.

Хвора 45 років скаржиться на печію та сухість в роті. Печія посилюється під час їжі. Об'єктивно: набряк язика, спинка язика вкрита білим нальотом, який частково знімається шпателем. Біля 10 років хворіє на цукровий діабет. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз:

@Хронічний кандидоз

Глосодинія

Десквамативний глосит

Лейкоплакія

Червоний плескатий лишай

#

41.

Хворий 40 років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 22 зубі. Об'єктивно: на медіальній поверхні 22зуба - глибока каріозна порожнина IVкласу; при зондуванні незначний біль. Який матеріал доцільно використати для пломбування 22 зуба?

@Композиційний матеріал світлового тверднення

Алюмосилікатний цемент

Склоіономерний цемент світлового тверднення

Склоіономерний цемент хімічного тверднення

Силікатно-фосфатний цемент

#

42.

Хворий 25 років з хронічним глибоким карієсом 46 зуба було поставлено пломбу зі срібною амальгамою, що мала на дні прокладку з фосфат-цементу товщиною 0,5 мм. Через добу

з'явився короточасний біль від термічних подразників. Які негативні якості амальгами спричинили появу болю?

@Висока теплопровідність

Відсутність адгезії

Токсична дія ртуті

Токсична дія окисів

Тривале твердіння пломби

#

43.

Хворому 25 років встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс 43. Об'єктивно: каріозна порожнина знаходиться на вестибулярній поверхні 43 в пришийковій ділянці, нижче рівня ясен. Визначте оптимальний постійний пломбувальний матеріал:

@Компомер

Амальгама

Композит хімічної полімеризації

Силікофосфатний цемент

Композит світлової полімеризації

#

44.

Хворий скаржиться на тривалі больові напади в зубах нижньої щелепи зліва. Біль іррадіює у вухо, потилицю і посилюється під час приймання холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: у 36 на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт

Гострий обмежений пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Хронічний конкрементозний пульпіт

Гострий глибокий карієс

#

45.

Чоловік 37 років скаржиться на естетичний дефект у верхніх фронтальних 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 метод лікування є найбільш оптимальним?

@Пломбування

Ремінералізуюча терапія

Протезування

Зішліфовування

Лікування не потрібне

#

46.

Хворий звернувся зі скаргами на постійний гострий біль, що посилюється при дотику до зуба на нижній щелепі зліва, відчуття вирослого зуба. Раніше був самочинний гострий біль, що посилювався від холодного. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Гострий гнійний пульпіт

Загострення хронічного пульпіту

Гострий серозний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

#

47.

Пацієнтка 42 років звернулася до стоматолога з приводу рухомості 32, 31, 41, 42. Об'єктивно: рухомість I-II ступеня вказаних зубів. З анамнезу: алергічні реакції на стоматологічні металеві сплави та базисні пластмаси. Яку методику шинування рухомих зубів можна застосувати?

@Ribbond-система

Металокерамічні коронки

Самотвердіюча пластмаса "Протакрил-М"

Металопластмасові коронки

Золоті штамповані коронки

#

48.

У хворого впродовж останньої ночі відмічалися напади болю в правій половині обличчя. Біль пульсуючий, різкий, нестерпний, майже постійний, не вщухав, лише дещо зменшувалася його інтенсивність. Від теплового полоскання біль різко посилюється. Об'єктивно: в 17 в пришийковій ділянці пломба з композита. На холодну воду біль заспокоюється. Перкусія 17 болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий гнійний пульпіт

Гострий серозний періодонтит
Загострення хронічного пульпіту
Гострий правосторонній гайморит
Гострий дифузний пульпіт

#

49.

Хвора 40 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухомість зубів, сухість у порожнині рота, спрагу, які з'явилися рік тому. Об'єктивно: ясна обох щелеп набряклі, гіперемовані з ціанотичним відтінком. Корені зубів нерівномірно оголені. Пародонтальні кишені 3-5 мм. Рухомість зубів I-II ступеня. Які обстеження необхідно провести для встановлення фонові патології?

@Аналіз крові на цукор

Алергологічні проби

Дослідження функції слинних залоз

Загальний аналіз крові

Імунограма

#

50.

Пацієнт 19 років, водій, скаржиться на нездужання, підвищення температури, біль у яснах, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенні сосочки та ясенний край сіруваті, пухкі, легко видаляються з оголенням виразкової, кровоточивої та різко болючої поверхні. Слизова порожнини рота рожева. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий виразковий гінгівіт

Гострий катаральний гінгівіт

Свинцевий гінгівіт

Гангренозний гінгівіт

Хронічний виразковий гінгівіт

#

51.

Чоловік 23 років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно: ясна в фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемовані, набряклі, кровоточать під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота та ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі, за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограми: резорбція міжкоміркових перетинків у ділянці 42, 41, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Локалізований пародонтит

Генералізований пародонтит, початковий ступінь

Генералізований пародонтит, I ступінь

Катаральний гінгівіт

Пародонтоз I ступінь

#

52.

Хворий 18 років встановлено діагноз: хронічний катаральний генералізований гінгівіт, легкого ступеня важкості, загострення. Має місце скупченість нижніх фронтальних зубів. П-3,1. Який з нижче перерахованих засобів необхідно призначити хворий для інактивації нашарувань?

@Хлоргексидин

Перекис водню

Хімопсин

Альбуцид

Фурацилін

#

53.

Хвора 25 років скаржиться на ниючий біль у зубі. При огляді в 26 глибока каріозна порожнина, заповнена грануляційною тканиною. Остання легко кровоточить при дотику. Перкусія безболісна. ЕОД - 60 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний гіпертрофічний пульпіт

Епуліс

Хронічний фіброзний пульпіт

Грануляції з ділянки біфуркації

Гіпертрофічний папіліт

#

54.

Хворий 57 років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних та термічних подразників, свербіння ясен. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/3 довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. У ділянці 14, 13, 24, 25, 26, 34 клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Пародонтоз I ступеня

Генералізований пародонтит

Пародонтоз II ступеня

Атрофічний гінгівіт

Локалізований пародонтит

#

55.

Хвора 25 років звернулася зі скаргами на наявність каріозної порожнини в 35 та гострий спонтанний нічний біль, що виник добу тому. Після обстеження встановлено діагноз: гострий вогнищевий пульпіт 35. По закінченню лікування передбачається накриття зуба штучною короною. Який метод лікування слід обрати?

@Вітальна екстирпація

Біологічний метод

Девітальна екстирпація

Вітальна ампутація

Девітальна ампутація

#

66.

Хворий 18 років встановлено діагноз: хронічний катаральний генералізований гінгівіт, легкого ступеня важкості, загострення. Має місце скупченість нижніх фронтальних зубів. П-3,1. Який з нижче перерахованих засобів необхідно призначити хворий для інактивації нашарувань?

@Хлоргексидин

Перекис водню

Хімопсин

Альбуцид

Фурацилін

#

67.

Пацієнт 19 років, водій, скаржиться на нездужання, підвищення температури, біль у яснах, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенні сосочки та ясенний край сіруваті, пухкі, легко видаляються з оголенням виразкової, кровоточивої та різко болючої поверхні. Слизова порожнини рота рожева. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий виразковий гінгівіт

Гострий катаральний гінгівіт

Свинцевий гінгівіт

Гангренозний гінгівіт

Хронічний виразковий гінгівіт

#

68.

Чоловік 37 років скаржиться на естетичний дефект у верхніх фронтальних 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 метод лікування є найбільш оптимальним?

@Пломбування

Ремінералізуюча терапія

Протезування

Зішліфовування

Лікування не потрібне

#

69.

Хворий звернувся зі скаргами на постійний гострий біль, що посилюється при дотику до зуба на нижній щелепі зліва, відчуття вирослого зуба. Раніше був самочинний гострий біль, що посилювався від холодного. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Гострий гнійний пульпіт

Загострення хронічного пульпіту

Гострий серозний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

#

70.

Пацієнтка 42 років звернулася до стоматолога з приводу рухомості 32, 31, 41, 42. Об'єктивно: рухомість I-II ступеня верхніх зубів. З анамнезу: алергічні реакції на стоматологічні металеві сплави та базисні пластмаси. Яку методику шинування рухомих зубів можна застосувати?

@Ribbond-система

Металокерамічні коронки

Самотвердіюча пластмаса "Протакрил-М"

Металопластмасові коронки

Золоті штамповані коронки

71.
Жінка 24-х років звернулася зі скаргами на відчуття поколювання, печіння язика під час прийому гострої їжі. Об'єктивно: на спинці та бокових поверхнях язика визначаються ділянки округлої та овальної форми, яскраво-червоного кольору, позбавлені сосочків і оточені білуватим вінчиком, безболісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Десквамативний глосит ("географічний язик")
"Бляшка скошеного луку" (вторинний сифіліс)
Глосит Гентера-Меллера (В12-фолієводефіцитна анемія)
Хронічний атрофічний кандидозний глосит
"Кардинальський язик" (гіповітаміноз РР)

72.
Хворий 24-х років скаржиться на різкий біль у роті, загальну слабкість, головний біль, біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38,90С. Захворів 2 дні тому після переохолодження. Об'єктивно: губи набрякли, на червоній облямівці - геморагічні кірки. На слизовій оболонці порожнини рота, на фоні розлитого гіперемії, - великі зливні ерозії та виразки, вкриті жовтувато-сірим нальотом, різко болісні, кровоточать під час дотику. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей і передпліч - еритематозні плями до 1,5 см у діаметрі з пухирцями в центрі. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Синдром Стівенса-Джонса
Медикаментозний стоматит
Багатоформна ексудативна еритема
Синдром Бехчета
Синдром Лайєлла

73.
Хворий 54-х років скаржиться на постійне відчуття печіння в ділянці слизової оболонки протезного ложа, сухість у роті. Об'єктивно: в порожнині рота повні знімні протези. Встановлено діагноз: алергічний стоматит. Яка клінічна картина крові підтверджує цей діагноз?

@Лейкопенія, лімфоцитоз, моноцитоз
Лейкоцитоз, еритропенія, прискорення ШЗЕ
Лейкопенія, моноцитоз, прискорення ШЗЕ
Лейкоцитоз, лімфоцитоз, моноцитоз
Еритропенія, моноцитоз, прискорення ШЗЕ

74.
Хвора 22-х років звернулася зі скаргами на гострий самочинний нападоподібний біль у 16 зубі, що віддає в праве око та ділянку скроні. Хворіє протягом доби. Напади болю тривають близько години. Об'єктивно: на медіальній поверхні 16 глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Дентин розм'якшений, пухкий. При зондуванні визначається болучість по всьому дну каріозної порожнини. Реакція на холодний подразник в 16 зубі різко болісна. Перкусія чутлива. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт
Гострий гнійний періодонтит
Гострий обмежений пульпіт
Гострий серозний періодонтит
Загострення хронічного періодонтиту

75.
Чоловік 28-ми років скаржиться на біль у ділянці фронтальних верхніх зубів при вживанні холодної їжі, що з'явилася 1,5 місяці тому після травми. Об'єктивно: відсутній кут коронки 21, відлом ріжучого краю 11 у межах дентину. Зондування 11, 21 безболісне, реакція на холод - болісна, короточасна. ЕОД-7 мкА. Який з пломбувальних матеріалів доцільно використати в даній клінічній ситуації?

@Мікротібридний композит
Компомер
Макронаповнений композит
Силікатний цемент
Склоіономірний цемент

76.
Жінка 65-ти років, якій виготовлено повний знімний протез на нижню щелепу, скаржиться на печіння, набряк слизової оболонки. Раніше пацієнтка протезувалася пластинковими протезами із пластмаси. Об'єктивно: слизова оболонка

альвеолярного відростка нижньої щелепи, губ, щік, язика гіперемована. Спостерігається набряк нижньої губи. Який діагноз найбільш вірогідний?

@Алергічний протезний стоматит
Набряк Квінке
Травматичний протезний стоматит
Реакція слизової оболонки на протезування
Синдром Стівенса-Джонса

77.
Студентка 20-ти років скаржиться на біль в жувальних м'язах, який виникає зранку, стертість горбів жувальних зубів, явища гіперестезії. Біль у жувальних м'язах і явища гіперестезії підсилюються під час екзаменаційної сесії. Об'єктивно: у ділянці нижніх жувальних зубів 36, 37 спостерігається кратероподібна стертість жувальної поверхні, обмежена тонким шаром емалі. Який діагноз найбільш вірогідний?

@Бруксизм
Патологічна стертість
Ерозія емалі
Дисфункція СНЩС
Клиноподібний дефект

78.
Жінка 24-х років скаржиться на кровоточивість та болісність ясен, що з'явилися 3 дні тому після фіксації пластмасових коронок на 12, 11, 21, 22. Об'єктивно: ясна у ділянці 12, 11, 21, 22 яскраво-червоного кольору, набряклі, кровоточать, болісні під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий катаральний гінгівіт
Генералізований пародонтит
Хронічний катаральний гінгівіт
Гіпертрофічний гінгівіт
Атрофічний гінгівіт

79.
Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно і з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна; реакція на холодний подразник безболісна. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Системна гіперплазія емалі
Місцева гіпоплазія емалі
Гострий початковий карієс
Флюороз, плямиста форма
Ерозія твердих тканин зубів

80.
Пацієнт скаржиться на постійний наростаючий біль у зубі на лівій верхній щелепі, що посилюється при накушуванні. Зуб непокоїть 2 дні. Об'єктивно: у 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба, перкусія зуба незначно болісна, зондування дна та стінок безболісне. На Ro-грамі 25 -змін у періапикальних тканинах не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий серозний періодонтит
Гострий дифузний пульпіт
Гострий вогнищевий пульпіт
Загострення хронічного періодонтиту
Гострий гнійний періодонтит

81.
Для анестезії під час препарування зуба було використано препарат з не маркованої ампули. Під час препарування пацієнт знепритомнів. Об'єктивно: судоми, блідість шкірних покривів, АТ- 80/60 мм рт.ст. Яку помилку допустив лікар?

@Використав невідому речовину
Не обробив місце уколу
Не зробив алергічну пробу
Не з'ясував анамнез життя
Не мав права виконувати анестезію

82.
Дівчина 16-ти років скаржиться на розростання ясен, їх кровоточивість, біль під час вживання їжі. Зазначені

симптоми виникли рік тому. Об'єктивно: скупченість зубів. На нижній щелепі збільшені в розмірах ясеневі сосочки яскраво-червоного кольору, які вкривають коронки зубів на 1/2 і кровоточать при дотику. На рентгенограмі змін немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гіпертрофічний гінгівіт
Фіброматоз ясен
Генералізований пародонтит
Локалізований пародонтит
Катаральний гінгівіт

#

83.

Жінка 21-го року скаржиться на тривалий гострий самочинний нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі праворуч, що посилюється вночі та від холодного. Зуб болить два дні. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні в 17 визначається глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт
Гострий серозний періодонтит
Гострий обмежений пульпіт
Гострий гнійний пульпіт
Загострення хронічного пульпіту

#

84.

При лікуванні гострого обмеженого пульпіту в хворого 45-ти років методом вітальної екстирпації лікар визначив, що 25 має широкий прямий канал. Який варіант пломбування кореневого каналу слід вважати найкращим?

@Пломбування до фізіологічного звуження кореня
Пломбування до рентгенологічної верхівки кореня
Виведення матеріалу за рентгенологічну верхівку на 1 мм
Недопломбування на 3 мм
Пломбування на рівні анатомічної верхівки

#

85.

Хворий скаржиться на постійний ниючий біль, відчуття "вирослого зуба" протягом останніх 3-х днів. Об'єктивно: в 26 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Вертикальна та горизонтальна перкусія різко болісні. Зуб має рухомість II ст. Слизова оболонка в ділянці проєкції верхівки кореня гіперемована, пальпація болісна. Назвіть найбільш раціональний шлях створення відтоку ексудату:

@Через кореневі канали
Через розріз по перехідній складці
Через комірку видаленого зуба
Через періодонтальну щілину
Досить призначення антибіотиків

#

86.

У хворого 25-ти років скарги на короточасний біль від солодкого в зубі на нижній щелепі. Об'єктивно: в 36 каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, в межах навколо пульпарного дентину. Дентин м'який, каріозна порожнина з порожниною зуба не сполучається, зондування дна чутливе, перкусія 36 безболісна, термодіагностика - біль, який одразу зникає після усунення подразника. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий глибокий карієс
Гострий середній карієс
Гіперемія пульпи
Хронічний фіброзний пульпіт
Хронічний глибокий карієс

#

87.

Хворий 33-х років скаржиться на інтенсивний пульсуючий біль, що триває три доби. Об'єктивно: каріозна порожнина у 26 не сполучається з порожниною зуба, зондування безболісне, зуб рухомий, перкусія різко болісна у всіх напрямках, слизова оболонка в ділянці 26 набрякла. На рентгенограмі - змін у тканинах періодонту немає. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит
Гострий серозний періодонтит
Гострий гнійний пульпіт
Загострення хронічного пульпіту
Загострення хронічного періодонтиту

#

88.

Хворий 24-х років скаржиться протягом 2-х тижнів на біль у язиці при прийомі їжі та розмові. Об'єктивно: на слизовій оболонці бокової поверхні язика праворуч виразка неправильної форми, вкрита некротичним нальотом. Краї виразки гіперемовані, болісні під час пальпації. Коронки 46, 47 зруйновані. Які першочергові дії лікаря-стоматолога?

@Усунення травмуючих факторів
Знеболення вогнища ураження
Застосування протизапальних засобів
Застосування кератопластичних засобів
Хірургічне лікування

#

89.

Лікар, що надавав допомогу хворому, інфікованому на ВІЛ, випадково кореневою голкою пошкодив ділянку шкіри долоні. Які першочергові дії лікаря?

@Витиснути кров, обробити 70% розчином спирту
Витиснути кров, обробити міцним розчином калію перманганату
Накласти джгут на плече
Обробити 5% розчином йоду
Обробити 3% розчином перекису водню

#

90.

Рільник 27-ми років після переохолодження звернувся зі скаргами на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,50С, кашель, нежить, біль під час ковтання. Об'єктивно: на набряклій і гіперемованій слизовій оболонці порожнини рота посилення судинного малюнка, геморагії, наліт та десквамація епітелію на язиці, численні пухирці, що містять прозорий ексудат. Що з перерахованого є етіотропним лікуванням?

@Противірусні препарати
Антигістамінні препарати
Антибіотики
Сульфаніламідні препарати
Аналгетики

#

91.

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

@Хронічний середній карієс
Хронічний поверхневий карієс
Гострий середній карієс
Гострий глибокий карієс
Хронічний глибокий карієс

#

92.

Жінка 18-ти років скаржиться на чутливість зубів до солодкого, кислого, косметичний дефект. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 14, 13 поодинокі крейдоподібні плями з матовим відтінком без ушкодження емалі, безболісні під час зондування, забарвлюються 2% розчином метиленового синього, ЕОД-2 мкА. Який діагноз найбільш вірогідний?

@Початковий карієс
Флюороз, плямиста форма
Локалізована гіоплазія
Поверхневий карієс
Ерозія емалі

#

93.

23-х років скаржиться на біль у роті, не приємний запах з рота, підвищення температури до 380С. Об'єктивно: блідий, адинамічний, регіонарні лімфовузли збільшені та болісні. Ясна набряклі, гіперемовані, з виразками, які вкриті некротичним нальотом. На зубах відкладення зубного каменю. Яке допоміжне дослідження потрібно провести для встановлення діагнозу?

@Гемограма
Цитологічне
Бактеріоскопічне
Гістологічне

Люмінесцентне

#

94.

Дівчинка 6-ти місяців направлена на консультацію з приводу виразки на піднебінні, що з'явилася 3,5 місяці тому. З анамнезу: народилася недоношеною, вигодовування штучне. Об'єктивно: на твердому піднебінні ліворуч, при переході на м'яке, визначається виразка розміром 1,3х0,8 см овальної форми, вкрита жовто-сірим нальотом, з вираженим інфільтраційним валом. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Афта Беднара

Рецидивний афтозний стоматит

Гострий герпетичний стоматит

Афта Сеттона

Вроджений сифіліс

#

95.

Жінці 38-ми років встановлено діагноз: генералізований пародонтит середнього ступеня важкості, абсцедуючий перебіг. Загальні симптоми: температура 37, 30С, слабкість, сухість слизової порожнини рота, спрага. Яке додаткове дослідження необхідно провести в першу чергу?

@Визначення вмісту цукру в крові та сечі

Загальний розгорнутий аналіз крові

Визначення стійкості капілярів ясни за Кулаженко

Визначення тканинної насиченості аскорбіновою кислотою

Реопародонтографія

#

96

Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей не ефективно. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білувато-сірими лусочками, що щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутніння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Червоний вовчак

Кандидозний хейліт

Червоний плескатий лишай

Лейкоплакія

Ексфоліативний хейліт

#

97.

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

@Висока теплопровідність

Відсутність адгезії

Токсична дія ртуті

Токсична дія окислів

Тривале твердіння пломби

#

98.

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

@Композитний матеріал світлового затвердіння

Склоіономірний цемент світлового затвердіння

Композитний матеріал хімічного затвердіння типу паста-паста

Композитний матеріал хімічного затвердіння типу порошок-рідина

Силікатний цемент

#

99.

Хвора скаржиться на біль від кислого та солодкого в 11. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11, на фоні крейдо подібно зміненої емалі, має місце дефект у межах емалево-дентинної межі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш вірогідний?

@Гострий поверхневий карієс

Гострий початковий карієс

Гострий середній карієс

Гіпоплазія емалі

Флюороз

#

100.

Жінка 45-ти років скаржиться на кровоточивість ясен протягом півроку, що поступово посилюється. Відзначає легку слабкість, нездужання, головний біль надвечір. Об'єктивно: ясеневий край злегка набряклий, пухкий, пастозний, кровоточить під час легкого доторкування. У молярів та різців - зубо-ясеневі кишені 3-3,5 мм зі незначними виділеннями. На шийках зубів - відкладення пухкого зубного каменю. Яке дослідження найбільш інформативне для визначення ступеня важкості патології пародонта в даній хворій?

@Рентгенографія щелеп

Визначення пародонтального індексу

Визначення стійкості капілярів

Проба Шиллера-Пісарова

Оцінка ступеня рухливості зубів

#

101.

Жінка 42-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини у 23, косметичний дефект. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 визначається велика каріозна порожнина, що глибоко заходить під ясна. Порожнина розташована у середніх шарах дентину. Дентин на дні та стінках - щільний, темно-коричневого кольору. Колір зуба не змінений. Який матеріал оптимальний для пломбування в даному клінічному випадку?

@Склоіономірний цемент

Композит хімічного затвердіння

Силікатфосфатний цемент

Силікатний цемент

Композит світлового затвердіння

#

102.

Жінка 35-ти років скаржиться на відчуття печіння в порожнині рота, біль під час приймання їжі. 1,5 тижні тому було призначено курс антибіотиків. Об'єктивно: на слизовій оболонці порожнини рота відзначається утворення плівок, нальоту молочного кольору, які легко знімаються ватним тампоном. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий псевдомембранозний кандидоз

Алергічний стоматит

Червоний плескатий лишай

Хронічний атрофічний кандидоз

Лейкоплакія, м'яка форма

#

103.

Хворий 38-ми років, водій, скаржиться на гострий біль у роті, горлі, що утруднює приймання їжі, нездужання, підвищення температури до 38,6С, що виникли після переохолодження. Хворіє протягом доби, ввечері має заступити на зміну. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх фронтальних зубів та слизова оболонка зіву гіперемовані, набряклі; некроз ясенного краю та збільшення мигдаликів. Бактеріоскопія: фузоспірілярний симбіоз. У крові: ер.-4,5 • 10¹²/л; лейкоц.- 7,2 • 10⁹/л; ШЗЕ- 18мм/год. Яка подальша тактика лікаря-стоматолога?

@Призначити лікування та видати лікарняний лист

Призначити лікування та дозволити вийти на зміну

Направити на госпіталізацію до щелепно-лицевого стаціонару

Направити на консультацію до лікаря-інфекціоніста

Направити на консультацію до ЛОР-спеціаліста

#

104.

Хворий 65-ти років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння з лівого боку, який посилюється при користуванні повним знімним протезом під час вживання їжі. Вважає себе хворим 1,5 місяця. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки твердого піднебіння ліворуч; на межі дистального краю протеза знаходиться виразка, краї та дно її щільні, оточуючі тканини інфільтровані. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів обстеження найдоцільніше застосувати в першу чергу?

@Біопсія

Бактеріоскопія

Цитологія

Алергологічна контактна проба на пластмасу

Серологічні реакції

#

105.

Хворий 65-ти років скаржиться на біль у ділянці останнього зуба нижньої щелепи з лівого боку, утруднене відкривання рота. Об'єктивно: коронка 48 торкається ерозованої поверхні слизової щоки, краї ерозії щільні, вкриті зернистими грануляціями, безболісні, злегка кровоточать; збільшені безболісні підщелепні лімфовузли. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Рак слизової оболонки щоки

Декубітальна виразка

Травматична виразка

Лейкоплакія щоки

Перикоронарит

#

106.

Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс. Порожнина II класу за Блемом з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

@Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації

Склоіономірний цемент

Силікофосфатний цемент

Текучий композит світлової полімеризації

Мікрофільований композит світлової полімеризації

#

107.

Хвора 23-х років скаржиться на кровотечу з ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно: маргінальна частина ясен, в основному з орального боку, набрякла, гіперемована; відмічаються надясеневі зубні відкладення. На рентгенограмі: деструкція кортикальної пластинки міжальвеолярних перегородок, явища остеопорозу. Який діагноз найбільш вірогідний?

@Генералізований пародонтит, початковий ступінь

Генералізований пародонтит, I ступінь

Генералізований катаральний гінгівіт

Генералізований гіпертрофічний гінгівіт

Генералізований пародонтит, II ступінь

#

108.

Загальний стан хворого почав погіршуватися після проведення інфраорбітальної анестезії за допомогою ультракаїну 4% DS-forte 1,0. З'явилися запаморочення і дзвін у вухах, стиснення за грудниною, блідість шкіри. Виступив холодний піт. Виражена тахікардія, пульс слабого наповнення. Артеріальний тиск почав знижуватися, короточасні судоми. Знепритомнів на одну хвилину. Яке ускладнення можна запідозрити в хворого?

@Зомління

Анафілактичний шок

Колапс

Кропив'янка

Епілептичний напад

#

109.

Хворий 50-ти років скаржиться на наявність тріщини нижньої губи. Об'єктивно: глибока тріщина у середній частині нижньої губи ділить її навпіл, супроводжується запальною реакцією і болісністю. Після раніше проведеного лікування ділянка ураження зникала, а потім знову з'являлася на попередньому місці. У основи тріщини і по її краях пальпується невелика інфільтрація тканин. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічна тріщина нижньої губи

Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

Ерозивна форма лейкоплакії

Верукозна лейкоплакія

Абразивний передраковинний хейліт Манганотті

#

110.

У хворої 53-х років на слизовій оболонці правої щоки визначається білувато-рожева пляма не правильної форми розмірами 2,5х1,5 см. На фоні плями мають місце бородавчасті розростання, тріщини, ерозії. Визначте вид ураження слизової оболонки щоки:

@Ерозивна форма лейкоплакії

Плоска лейкоплакія

Верукозна лейкоплакія

Хвороба Боуена

Еритроплазія Кейра

#

111.

Чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів та вживання твердої їжі. Об'єктивно: ясна в фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемовані, набряклі, кровоточать під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота та ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі, за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограмі: резорбція міжкоміркових перетинок уділянці 42, 41, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Локалізований пародонтит

Генералізований пародонтит, початковий ступінь

Генералізований пародонтит, I ступінь

Катаральний гінгівіт

Пародонтит, I ступінь

#

112.

Хворий 20-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність крейдоподібних плям 11, 12, 21, 22 зуба, відчуття оскоми від хімічних подразників під час приймання їжі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 11, 12, 21, 22 зубів виявлені білі плями розміром 0,2 x 0,3 см, з шорсткою поверхнею, які забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий початковий карієс

Хронічний початковий карієс

Гострий поверхневий карієс

Гіпоплазія емалі

Флюороз

#

113.

Хворий 35-ти років скаржиться на дискомфорт в 11 та зміню його кольору. Об'єктивно: в 11 з медіально-апроксимальної поверхні глибока каріозна порожнина. Камера зуба відкрита. Зондування безболісне, реакція на термічні подразники відсутня. Рентгенологічно: кореневий канал не пломбований. Біля верхівки 11 вогнище деструкції кісткової тканин з чіткими межами, округлої форми, розміром 0,5 x 0,5 см в діаметрі. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний гранулематозний періодонтит

Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний гранулюючий періодонтит

Хронічний гангренозний пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

#

114.

Хворий 43-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль у 36. Під час рентгенологічного обстеження виявлено залишок ендодонтичного інструменту в дистальному корені. В ділянці верхівки кореня деструкція кісткової тканини (d- 5 мм) із чіткими контурами. Який метод лікування доцільно застосувати в даному випадку?

@Гемісекція зуба

Резекція верхівки кореня

Консервативне лікування

Реплантація зуба

Ампутація кореня

#

115.

Хворий 47-ми років працює на хімічному підприємстві, звернувся зі скаргами на біль у зубах від хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні верхніх фронтальних зубів емаль матова з крейдоподібними плямами, а також дефекти з відколеною емаллю і оголеним темним дентином. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Некроз твердих тканин

Множинний карієс

Ерозія емалі

Клиноподібний дефект

Гіпоплазія емалі

#

116.

Дитина 14-ти років звернулася на прийом зі скаргами на незвичайний вигляд язика. Об'єктивно: на поверхні язика глибокі борозни, які розташовуються симетрично у поздовжньому та поперечному напрямках. Дно і бокові

поверхні складок вкриті гіпертрофованими сосочками. Язик збільшений у розмірах. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Складчастий язик

Чорний волохатий язик

Гострий катаральний глосит

Десквамативний глосит

Ромбоподібний глосит

#

117.

Чоловік 27-ми років звернувся зі скаргами на сильний пульсуючий біль у верхній щелепі ліворуч, який поширюється на щоку та вухо. Під час полоскання порожнини рота холодною водою біль зникає. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 27 зубі. Зондування дна каріозної порожнини та перкусія 27 зуба - болісні. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий гнійний пульпіт

Гострий обмежений пульпіт

Гострий дифузний пульпіт

Гострий серозний періодонтит

Пульпіт, ускладнений періодонтитом

#

118.

Хворий 30-ти років скаржиться на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: на спинці язика з правого боку виразка блюдцеподібної форми 1 см у діаметрі, з припіднятими краями, з щільним інфільтратом навколо, під час пальпації безболісна. Лімфовузли на боці ураження збільшені, щільні, безболісні. Який діагноз найбільш вірогідний?

@Первинний сифіліс

Ракова виразка

Афта Сеттона

Декубітальна виразка

Міліарно-виразковий туберкульоз

#

119.

Хворий 18-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,60С, загальну слабкість, відсутність апетиту. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, суха, язик вкритий білим нашаруванням, ясеневі сосочки набряклі, верхівки їх з ділянками некротичного нашарування, що легко знімається і залишає кровоточиву поверхню. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Визначте збудника захворювання:

@Фузоспірилярний симбіоз

Стрепто-стафілококи

Бліда трепонема

Вірус простого герпеса

Гриби роду Candida

#

120.

Хворий 33-х років скаржиться на виразку дна порожнини рота, яка розташована від 45 до 35 зуба між тілом нижньої щелепи та під'язиковим валиком. Вона утруднює рухомість язика, мову та приймання їжі. При огляді відмічається щільний конгломерат підщелепних та підпідборідних лімфатичних вузлів, визначаються лімфатичні вузли в середньо-боковому відділі шиї з правого боку. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Рак дна порожнини рота

Декубітальна виразка дна порожнини рота

Туберкульозна виразка дна порожнини рота

Виразково-некротичний стоматит

Сифілітична виразка

#

121.

Під час стоматологічного прийому пацієнт 15-ти років відчув різке погіршення загального самопочуття, запаморочення. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, холодний піт, різке зниження артеріального тиску, частий та слабкий пульс, часте поверхневе дихання, периферичні вени пустішають, свідомість збережена. Який невідкладний стан виник у даного пацієнта?

@Колапс

Анафілактичний шок

Зомління

Артеріальна гіпертензія

Ішемічна хвороба серця

#

122.

Вагітній 26 років (II-III місяць вагітності) встановлений діагноз: гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма II ступеня. Проведене усунення місцевих подразнюючих факторів, місцева протизапальна терапія. Визначте подальшу тактику по відношенню до цієї хворої:

@Навчання раціональній гігієні порожнини рота

Гінгивектомія

Глибока склерозуюча терапія

Діатермокоагуляція сосочків, що розрослися

Кріодеструкція сосочків, що розрослися

#

123.

Чоловік 55-ти років скаржиться на наявність пухиря на м'якому піднебінні. Раніше двічі відзначав появу подібних пухирів на піднебінні, через два дні вони луснули та загоювалися. В анамнезі гіпертонічна хвороба II ст. Об'єктивно: на слизовій м'якого піднебіння ліворуч, на фоні гіперемії, визначається пухир у діаметрі до 1 см, з кров'янистим вмістом. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Пухирно-судинний синдром

Герпетиформний дерматит Дюринга

Доброякісна неакантолітична пухирчатка лише слизової оболонки порожнини рота

Бульозний пемфігоїд Левера

Бульозна форма червоного плескатого лишая

#

124.

Жінка 55-ти років скаржиться на печіння язика, болісність під час прийому їжі, порушення смакових відчуттів, загальну слабкість, головний біль. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на спинці та кінчику язика яскраво-червоні плями, болісні під час пальпації. У крові: ер.- 2,2 10 12/л, Нb- 70 г/л, КРП- 1,4, анізо-пойкілоцитоз, лейкоц.- 4,2 10 9/л, п.- 1%, с.- 36%, б.- 2%, з.- 4%, лімф.- 53%, м.- 4%, тр.- 160 10 9/л, ШЗЕ- 20 мм/год. На фоні введення яких препаратів необхідно проводити місцеву симптоматичну терапію цій хворій?

@Вітамін В 12 і фолієва кислота

Препарати заліза і вітамін С

Амінокапронова кислота і хлорид кальцію

Кортикостероїдні гормони

Нікотинова кислота і тіамін

#

125.

Хвора 58-ми років скаржиться на свербіж у яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, надясеневі зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 33, 34, 44, 45 клиноподібні дефекти, їх зондування болісне. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Пародонтоз

Атрофічний гінгівіт

Локалізований пародонтит

Генералізований пародонтит

Десмодонтоз

#

126.

У пацієнта 38-ми 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. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний середній карієс

Гострий середній карієс

Хронічний глибокий карієс

Гострий початковий карієс

Хронічний фіброзний пульпіт

#

127.

Хворий 62-х років звернувся зі скаргами на наявність виразкового дефекту слизової нижньої губи, яка періодично самостійно загоюється та без наявних причин знову з'являється. Таку картину хворий спостерігає протягом 2-х років. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи ерозія подовженої форми, з гладенькою, полірованою поверхнею, яскраво-червоного кольору. Запальний інфільтрат виражений

дуже слабко. Пальпація злегка болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Абразивний преанцерозний хейліт Манганотті

Метеорологічний хейліт

Лейкоплакія, ерозивна форма

Хвороба Боуена

Ексфоліативний хейліт

#

128.

У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, не приємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг

#

129.

Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

@Хронічний початковий карієс

Флюороз

Місцева гіпоплазія емалі

Гострий початковий карієс

Хронічний поверхневий карієс

#

130.

Під час проведення комплексного лікування хворого 36-ти років з діагнозом - хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості, було прийняте рішення провести шинування фронтальної групи зубів нижньої щелепи з використанням системи Ribbond. Який матеріал переважніше використати для фіксації полімерної стрічки цієї системи?

@Текучий фотополімерний композит

Хімічний мікрофільний композит

Хімічний мікрогібридний композит

Хімічний макрофільний композит

Склоіономірний цемент

#

131.

Хвора 45-ти років скаржиться на біль від температурних подразників, самочинний біль в 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 під пломбою, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - біль, який повільно підсилюється, тривалий. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбовано на 2/3, в щічних каналах матеріал не прослідковується. Що із перерахованого є вірогідною причиною даного ускладнення?

@Неповна екстирпація пульпи

Неадекватне пломбування каналів

Розвиток інфекції

Розвиток запалення в періодонті

Травма тканини періодонта

#

132.

Хворий 49-ти років скаржиться на біль у порожнині рота, ускладнений прийом їжі. Страждає на ІХС. При об'єктивному обстеженні задишка, набряк кінцівок. Порожнина рота не санована. На слизовій оболонці щоки з правого боку виразка з не рівними краями, вкрита сірувато-білим некротичним нальотом, з маловиразною запальною реакцією навколо. Неприємний запах з рота. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Трофічна виразка

Травматична виразка

Туберкульозна виразка

Ракова виразка

Виразково-некротичний стоматит

#

133.

Хворий 20-ти років, без постійного місця проживання та роботи, скаржиться на підвищення температури тіла до 39,0С протягом 10-ти днів, біль при прийомі їжі та ковтанні, носові кровотечі. Об'єктивно: на губах герпетична висипка, на слизовій оболонці порожнини рота ерозії неправильної форми, вкриті фібринозним нальотом; пльвчасті нальоти на мигдаликах. Печінка збільшена та ущільнена. У крові: ер.- 4, 5*10¹²/л, Нb- 120 г/л, ШЗЕ- 25 мм/год, лейкоц.-10 10⁹/л, е.- 0; п.- 2; с.- 31; л.- 41; м.-10; атипові мононуклеари - 14%, плазматичні клітини - 2. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Інфекційний мононуклеоз

Гострий герпетичний стоматит

Дифтерія ротоглотки

СНІД

Гострий лейкоз

#

134.

Хвора 22-х років звернулася до клініки зі скаргами на зміну кольору коронки 11. Рік тому зуб був лікований з приводу хронічного глибокого карієсу. Одразу після лікування непокоїли незначні больові відчуття. До лікаря не зверталася. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини у ділянці верхівки кореня 11. Перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний глибокий карієс

Хронічний гранулюючий періодонтит

Хронічний гранулематозний періодонтит

Хронічний фіброзний пульпіт

#

135.

Хвора 45-ти років звернулася для санації порожнини рота. В анамнезі: легка форма діабету. Об'єктивно: на фоні не зміненої слизової оболонки щік симетрично, переважно в ретромолярній ділянці, виявляються білуваті папули, що ледь здіймаються над рівнем слизової оболонки і утворюють мереживний малюнок. На верхній щелепі два паяні мостоподібні протези, в 47 - пломба із амальгами; на 46 - коронка із сталі. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Червоний плескатий лишай

Вторинний сифіліс

Лейкоплакія

Хронічний атрофічний кандидоз

Червоний вівчак

#

136.

Хвора 26-ти років скаржиться на відчуття важкості в зубі та біль від гарячого, неприємний запах з рота. Об'єктивно: коронки 46 сірого кольору, глибока каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, поверхнєве зондування безболісне, глибоке - болісне, перкусія чутлива, слизова оболонка без патологічних змін. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний гангренозний пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

Загострення хронічного періодонтиту

Хронічний конкрементозний пульпіт

Хронічний гранулюючий періодонтит

#

137.

Хворий 67-ми років скаржиться на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи часто рецидивуючої ерозії. Ерозія овальної форми, розміром 0,8x1,3 см, вкрита тонкими кірками, при знятті яких на фоні блискучої поверхні визначаються точкові крововиливи. Відзначаються ділянки атрофії червоної облямівки. Елементів інфільтрації немає. Піднижньощелепні лімфовузли не збільшені. Який діагноз можна припустити?

@Абразивний преанцерозний хейліт Манганотті

Ерозивно-виразкова форма лейкоплакії

Кератоакантоз

Хвороба Боуена

Гландулярний хейліт

#

138.

Жінка 51-го року звернулася зі скаргами на застрягання їжі у зубі на нижній щелепі з правого боку. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим

дентином; не сполучається з порожниною зуба. Було встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс. На підставі якого дослідження лікарем було виключено хронічний періодонтит?

@Електроодонтометрія

Зондування

Пальпація проекції верхівки кореня

Перкусія

Холодова проба

#

139.

Чоловік 31-го року скаржиться на сухість, печіння спинки язика, що виникли близько тижня тому та посилюються під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію. Два тижні тому знаходився у стаціонарі, приймав антибіотики. Зараз ліків не приймає. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, суха, лискуча. На спинці язика і піднебінні сіро-білі плівки, що легко знімаються. Слина тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий псевдомембранозний кандидоз

Хронічний гіперпластичний кандидоз

Гострий атрофічний кандидоз

Медикаментозний стоматит

Хронічний атрофічний кандидоз

#

140.

Пацієнт скаржиться на біль в 51, що посилюється при накушуванні. Із анамнезу: хворий лікувався з приводу пульпіту 51, було накладено девіталізуючу пасту, на повторний прийом не з'явився. Об'єктивно: каріозна порожнина 51 закрита пов'язкою із дентину. Реакція на перкусію болісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 51 гіперемована, набрякла, болюча під час пальпації. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий миш'яковистий періодонтит

Гострий інфекційний періодонтит

Пульпіт, ускладнений фокальним періодонтитом

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий гнійний пульпіт

#

141.

Жінка 55-ти років скаржиться на виразки на слизовій порожнини рота, біль під час приймання їжі та розмови. Захворювання почалось раптово більше місяця тому. Об'єктивно: на не змінений слизовій оболонці ясен, м'якого піднебіння та піднебінних дужок великі ерозії яскраво-червоного кольору. Неушкоджена слизова легко відшаровується при не значному терті з утворенням ерозій, не великих кровотеч. Яка діагностична ознака є провідною в диференційній діагностиці захворювання?

@Клітини Тцанка в мазках-відбитках

Позитивний симптом Нікольського

Наявність пухирів в порожнині рота

Наявність сітки Уікхема

Наявність макрофагів у мазках-відбитках

#

142.

Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичайного кольору, рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 зуба набрякла, гіперемована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Загострення хронічного періодонтиту 27

Хронічний періодонтит 27

Гострий загальний гнійний пульпіт 27

Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27

Хронічний одонтогенний гайморит зліва

#

143.

Хвора 48-ми років звернулася зі скаргами на біль протягом року в 45 при накушуванні. Раніше 45 був лікований. Об'єктивно: слизова оболонка в ділянці даного зуба гіперемована, з ціанотичним відтінком. 45 рожевого кольору, плomba випала. Який метод обстеження необхідний для визначення лікувальної тактики?

@Рентгенографія

Термометрія

Пальпація ясен

Зондування

ЕОД

#

144.

До клініки на консультацію звернулася дівчина 17-ти років зі скаргами на наявність дефектів твердих тканин на передніх і бічних зубах, які суб'єктивно її не турбують. Дефекти коронок існують вже давно. Народилася і проживає у місцевості з вмістом фтору в питній воді 1,2 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярних поверхнях різців верхньої і нижньої щелеп у ділянці екватора визначаються дефекти твердих тканин у межах глибоких шарів емалі, розташовані паралельно ріжучому краю. Аналогічні дефекти виявлені у ділянці горбів перших молярів, дно і стінки дефектів гладенькі. Колір емалі на дні - світло-коричневий. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Системна гіпоплазія

Місцева гіпоплазія

Вогнищева одонтодисплазія

Ендемічний флюороз

Ерозія твердих тканин зуба

#

145.

Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей не ефективно. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білуватими сірими лусочками, що щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутніння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Червоний вівчак

Кандидозний хейліт

Червоний плескатий лишай

Лейкоплакія

Ексфолюативний хейліт

#

146.

Жінка 40-ка років скаржиться на незначну болючість ясен, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліді та щільні, в ділянці фронтальних нижніх зубів спостерігається ретракція з оголенням їх шийок. На рентгенограмі спостерігається рівномірне зниження висоти міжзубних перетинок до 1/3 довжини коренів. Якому захворюванню відповідають ці дані?

@Пародонтоз

Генералізований пародонтит

Гінгівіт

Локалізований пародонтит

Папіліт

#

147.

Хворий скаржиться на тривалі больові напади в зубах нижньої щелепи зліва протягом доби. Біль іррадіює у вухо і потилицю, а також посилюється при вживанні холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: в 36 на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина. Зондування болісне по всьому дну і викликає напад болю. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт

Гострий обмежений пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Хронічний конкрементозний пульпіт

Гострий глибокий карієс

#

148.

Жінка 35-ти років скаржиться на періодичне виникнення виразок у ротовій порожнині. Хворіє протягом 5-ти років, рецидиви повторюються 4-5 разів на рік. Виразки гояться протягом 10-ти днів. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи елемент ураження округлої форми, розміром 0,5 см, вкритий білим нальотом, оточений вінцем гіперемії, різко болючий під час дотику. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний рецидивний афтозний стоматит

Травматична ерозія

Вторинний сифіліс

Хронічний рецидивний герпес
Герпетиформний дерматит Дюрінга

#

149.

Хворий 65-ти років скаржиться на біль у ділянці слизової оболонки твердого піднебіння з лівого боку, який посилюється при користуванні повним знімним протезом під час вживання їжі. Вважає себе хворим 1,5 місяця. Об'єктивно: гіперемія та набряк слизової оболонки твердого піднебіння ліворуч; на межі дистального краю протеза знаходиться виразка, краї та дно її щільні, оточуючі тканини інфільтровані. Дно виразки горбисте, вкрите фібринозним нальотом; пальпація виразки болісна. Який з методів обстеження найдоцільніше застосувати в першу чергу?

@Біопсія

Бактеріоскопія

Цитологія

Алергологічна контактна проба на пластмасу

Серологічні реакції

#

150.

Хвора 46-ти років скаржиться на біль і кровотечу із каріозної порожнини в 27 під час їжі. Раніше був самочинний біль. При огляді в 27 зубі на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, виповнена тканиною червоного кольору, при зондуванні біль і кровотеча. Який з перерахованих методів лікування доцільний?

@Вітальна екстирпація

Девітальна екстирпація

Девітальна ампутація

Вітальна ампутація

Біологічний метод

#

151.

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

@Композиційний матеріал світлового затвердіння

Алюмо-силікатний цемент

Склоіономерний цемент світлового затвердіння

Склоіономерний цемент хімічного затвердіння

Силіко-фосфатний цемент

#

152.

Жінка 28-ми років скаржиться на гострий біль у ділянці верхньої щелепи зліва під час прийому їжі. 6 днів тому був видалений 28, після чого і з'явився біль. Хвора вважає, що під час видалення 28 був "порушений" сусідній зуб. Об'єктивно: комірка 28 у стадії загоєння. На дистальній поверхні 27 - каріозна порожнина у пришийковій ділянці, що не сполучається з порожниною зуба. Від холодового подразника - швидкоминаючий біль. Дентин дна і стінок світлий, розм'якшений. Зондування болісне по всьому дну. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий глибокий карієс

Гострий обмежений пульпіт

Гострий дифузний пульпіт

Хронічний глибокий карієс

Хронічний фіброзний пульпіт

#

153.

Хворий звернувся зі скаргами на біль, який виникає при дії холодного, кислого, солодкого в 45 зубі. Біль проходить після зняття подразника. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні в межах плащового дентину, виповнена залишками їжі та розм'якшеним дентином, нависаючі краї емалі крейдоподібні. Який діагноз поставив лікар?

@Гострий середній карієс

Хронічний середній карієс

Гострий поверхневий карієс

Гострий глибокий карієс

Хронічний глибокий карієс

#

154.

Хворий 20-ти років скаржиться на відчуття свербіж в яснах, кровоточивість ясен під час чищення зубів та прийому їжі, незвичиний вигляд ясен. Дані явища спостерігає протягом останніх 1,5 років. З анамнезу життя відомо, що пацієнт 2

роки приймає протисудомні препарати на основі дифеніламіну. При об'єктивному обстеженні виявлено що ясна гіперемовані, набряклі. У фронтальній ділянці вкривають вестибулярну поверхню зубів на 1/2 їх висоти. По вільному краю ясен спостерігається розростання грануляційної тканини, ясна при зондуванні кровоточать. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Хронічний гіпертрофічний гінгівіт

Хронічний виразковий гінгівіт

Хронічний катаральний гінгівіт

Локалізований пародонтит

Генералізований пародонтит

#

155.

Хворий скаржиться на самовільний біль впродовж 2-х днів в ділянці 15 зуба. Біль посилюється від дії термічних подразників і триває до 30 хвилин. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина, виповнена світлим розм'якшеним дентином, зондування дна болоче в одній точці, реакція на термічні подразники позитивна, перкусія безболісна. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий обмежений пульпіт

Гострий дифузний пульпіт

Гіперемія пульпи

Гострий глибокий карієс

Загострення хронічного пульпіту

#

156.

Хворий 18-ти років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,60С, загальну слабкість, відсутність апетиту. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, суха, язик вкритий білим нашаруванням, ясеневі сосочки набряклі, верхівки їх з ділянками некротичного нашарування, що легко знімається і залишає кровоточиву поверхню. Підщелепні лімфовузли збільшені, болісні під час пальпації. Визначте збудника захворювання:

@Фузоспірілярний симбіоз

Стрепто-стафілококи

Біда трепонема

Вірус простого герпеса

Гриби роду Candida

#

157.

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

@Дентинзволожуючим агентом

Емаль і дентин протравлюючим гелем знову

Емаль і дентин адгезивною системою

Емаль і дентин пероксидом водню

Емаль і дентин спиртом

#

158.

Хворий 42-х років скаржиться на рухомість зубів, зміну їх положення, неприємний присмак у роті, біль під час пережовування їжі. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелепи 2-3 ст. рухомості, наявні діастеми і тріси. Корені зубів оголені на 1/2. З пародонтальних кишень - серозно-гнійні виділення. На ортопантомограмі - деструкція кісткової тканини до 2/3 довжини кореня. Наявні кісткові кишень. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Генералізований пародонтит III ступеню, хронічний перебіг

Синдром Папійона-Лефевра

Хронічний катаральний гінгівіт

Атрофічний гінгівіт

Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

#

159.

У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишень в межах молярів верхньої щелепи 8мм, у решти зубів - 6 мм. На

рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг
Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг

#

160.

Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, кровотечу і біль під час вживання їжі. Об'єктивно: набряк ясен, гіперемія; розростання досягає 1/3 довжини коронки зуба. Під час пальпації посилення кровотечі та біль. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма

Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

Гострий катаральний гінгівіт

Хронічний катаральний гінгівіт

Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

#

161.

Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодиноким пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

@Хронічний початковий карієс

Флюороз

Місцева гіпоплазія емалі

Гострий початковий карієс

Хронічний поверхневий карієс

#

162.

Молода жінка звернулася до лікаря зі скаргами на виникнення в порожнині рота пухирів, болісних виразок, особливо під час розмови та їжі, біль в м'язах, суглобах, підвищення температури, нездужання, слабкість. Захворіла раптово 2 доби тому. Об'єктивно: $t_{0-38,40^{\circ}\text{C}}$, червона облямівка губ вкрита кров'янистими кірками, що злипаються та утруднюють відкривання рота. В порожнині рота, на фоні гіперемованої та набряклої слизової губ, щік, дна, язика та м'якого піднебіння, визначаються окремі пухирі та великі болісні ерозії, що вкриті фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, болісні. Гіперсалівація. Симптом Нікольського негативний. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Багатоформна ексудативна еритема

Акантолітична пухирчатка

Вторинний сифіліс

Гострий герпетичний стоматит

Неакантолітична пухирчатка

#

163.

Хвора 20-ти років скаржиться на біль та кровоточивість ясен протягом тижня. Біль посилюється під час вживання їжі, кровоточивість з'являється від механічних подразників. Об'єктивно: в ділянці нижніх фронтальних зубів виражена гіперемія, набряк ясен. Верхівки ясеневих сосочків куполоподібні, збільшені в розмірі. Ясна при пальпації болючі, легко кровоточать. Рентгенологічних змін альвеолярного паростка не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Катаральний гінгівіт

Гіпертрофічний гінгівіт

Локалізований пародонтит

Виразковий гінгівіт

Атрофічний гінгівіт

#

164.

Хворий 42-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на появу на спинці язика білого сирнистого нальоту та відчуття печіння. З анамнезу відомо, що хворий лікувався в стаціонарі з приводу пневмонії. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий псевдомембранозний кандидоз

Типова форма лейкоплакії

Червоний плескатий лишай

Скарлатина

Червоний вівчак

#

165.

Хворий 23-х років проводилось лікування пульпіту 16 зуба. При ендодонтичному втручанні виявився непрохідний дистальний щічний канал. Які засоби можна застосувати для хімічного розширення кореневого каналу?

@10-20% розчини натрієвих солей ЕДТА

Резорцин-формалінова рідина

30% розчин нітрату срібла

Ефірні олії

Медикаменти з антибактеріальною та протизапальною дією

#

166.

До кардіологічного відділення лікарні запросили стоматолога до хворого після інфаркту міокарда. Було встановлено діагноз - хронічний фіброзний пульпіт 36 зуба в стадії загострення. Який метод лікування пульпіту треба застосувати лікарю, враховуючи важкий загальний стан пацієнта?

@Девітальна ампутація

Вітальна екстирпація

Вітальна ампутація

Девітальна екстирпація

Консервативний метод

#

167.

При фарбуванні стін і підлоги стоматологічного кабінету використовували рекомендовані світлі відтінки. Яким має бути коефіцієнт відображення від стін, стелі і підлоги?

@60

35

30

25

20

#

168.

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

@14 м² на 1 установку та 10 м² додатково

10 м² на 1 установку та 10 м² додатково

10 м² на 1 установку та 7 м² додатково

7 м² на 1 установку та 7 м² додатково

20 м² на 1 установку та 12 м² додатково

#

169.

При огляді хворого 23-х років виявлено хронічний кандидоз слизової оболонки порожнини рота, генералізована лімфоаденопатія. В анамнезі: протягом року хворіє на герпес. Температура тіла постійно підвищується до 37,4 - 37,5⁰С, вага тіла за останній місяць зменшилася на 8 кг. Про яке захворювання може свідчити зазначений симптомокомплекс?

@СНІД

Інфекційний мононуклеоз

Гострий лейкоз

Хронічний лейкоз

Кандидоз слизової оболонки порожнини рота

#

170.

Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі зліва, який виникає під час прийому їжі від дії термічних (особливо від холодної води), механічних та хімічних подразників і зникає відразу після їх усунення. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по дну каріозної порожнини. Термодіагностика різко болюча, зникає відразу після усунення подразника. ЕОД- 15 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий глибокий карієс

Гіперемія пульпи зуба

Гострий частковий пульпіт

Гострий середній карієс

Хронічний простий пульпіт

#

171.

Хворий 55-ти років після проведення анестезії відзначив появу різкої слабкості, болю за грудниною, яка іррадіює в ліву руку і лопаткову ділянку, почашене серцебиття. Об'єктивно: притомний, млявий, лоб вкритий холодним потом, відзначається блідість шкірних покривів, АТ- 90/60 мм рт.ст., тони серця глухі, пульс ниткоподібний, аритмічний. Який стан розвивається в хворого?

@Інфаркт міокарда

Кардіогенна форма анафілактичного шоку

Напад стенокардії

Колапс

Непритомність

#

172.

Молодий чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки помірно набряклі, застійно гіперемовані, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною- 3,5. Яку пасту Ви запропонуєте цьому хворому для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

@Паста, що містить сольові добавки

Паста, що містить мінералізуючі компоненти

Фторвмісна паста

Гелева зубна паста, що містить мікроелементи

Паста, що містить протигрибкові препарати

#

173.

Лікар-стоматолог проводить пломбування каріозної порожнини II класу за Блемом у 36 зубі методом сендвіч-техніки в одне відвідування у чоловіка 35-ти років. Який з склоіономерних цементів слід обрати в даному випадку в якості базової прокладки?

@Гібридний

Водозатверджувальний

Класичний

Конденсувальний

Зміцнений

#

174.

Молодий чоловік 19-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість і болісність ясен. Об'єктивно: у фронтальній ділянці верхньої і нижньої щелеп визначається скупченість зубів, гіперемія, ціаноз і розростання ясеневих сосочків до 1/3 висоти коронок, рясне відкладення м'якого зубного нальоту. Яку з нижче перерахованих процедур доцільно включити до плану лікування цього хворого?

@Струми Д'Арсонваля

Діатермія

Мікрохвильова терапія

УВЧ-терапія

Флюктуруючі струми

#

175.

Чоловік 62-х років скаржиться на наявність безболісного утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: велика кількість каріозних і повністю зруйнованих зубів, на бічній поверхні язика – безболісне утворення, розміром 10х5 мм, білуватого кольору, з не рівною поверхнею у вигляді бородавок. Гістологічно: потовщення рогового шару епітелію з переміжним типом зроговіння. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Верукозна форма лейкоплакії

Бородавчастий передрак

Гіперпластична форма кандидозу

Гіперкератотична форма червоного плескатоного лишая

Кератоакантома

#

176.

Під час препарування зуба у пацієнта стався епілептичний припадок. Визначте тактику лікаря в даній ситуації?

@Покласти пацієнта, голову набік, язик фіксувати

Не приймати ніяких заходів

Посадити у крісло у вертикальному положенні

Посадити пацієнта, голову наперед, фіксувати потилицю

Покласти пацієнта на живіт, зафіксувати руки, голова вниз

#

177.

На прийомі у стоматолога в пацієнта 62-х років раптово виникли задишка і сухий кашель, відчуття задухи, що нарастає. Стан прогресивно погіршується; число дихальних рухів досягло 30/хв, посилився акроціаноз, з'явилося клекочуче дихання, з порожнини рота виділяється велика кількість пінистого харкотиння, психомоторне збудження. Артеріальна гіпертензія. Який патологічний стан розвинувся в хворого?

@Набряк легень

Напад бронхіальної астми

Епілептичний напад

Анафілактичний шок

Спонтанний пневмоторакс

#

178.

Хвора 25-ти років звернулася до клініки з метою санації порожнини рота. Під час препарування 45 зуба з приводу хронічного середнього карієсу хвора зблідла, на лобі виступив холодний липкий піт, з'явилася нудота, шум у вухах. Хвора знепритомніла. Об'єктивно: Ps- 50/хв., АТ- 80/60 мм рт.ст., дихання поверхневе, зіниці звужені. Діагностуйте даний стан:

@Зомління

Анафілактичний шок

Стенокардія

Колапс

Набряк Квінке

#

178.

На прийомі у стоматолога в пацієнта 62-х років раптово виникли задишка і сухий кашель, відчуття задухи, що нарастає. Стан прогресивно погіршується; число дихальних рухів досягло 30/хв, посилився акроціаноз, з'явилося клекочуче дихання, з порожнини рота виділяється велика кількість пінистого харкотиння, психомоторне збудження. Артеріальна гіпертензія. Який патологічний стан розвинувся в хворого?

@Набряк легень

Напад бронхіальної астми

Епілептичний напад

Анафілактичний шок

Спонтанний пневмоторакс

#

179.

Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на біль у зубі на верхній щелепі зліва, який виникає під час прийому їжі від дії термічних (особливо від холодної води), механічних та хімічних подразників і зникає відразу після їх усунення. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по дну каріозної порожнини. Термодіагностика різко болюча, зникає відразу після усунення подразника. ЕОД- 15 мкА. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Гострий глибокий карієс

Гіперемія пульпи зуба

Гострий частковий пульпіт

Гострий середній карієс

Хронічний простий пульпіт

#

180.

Під час препарування зуба у пацієнта стався епілептичний припадок. Визначте тактику лікаря в даній ситуації?

@Покласти пацієнта, голову набік, язик фіксувати

Не приймати ніяких заходів

Посадити у крісло у вертикальному положенні

Посадити пацієнта, голову наперед, фіксувати потилицю

Покласти пацієнта на живіт, зафіксувати руки, голова вниз

#

181.

Хвора 45-ти років скаржиться на біль від температурних подразників, самочинний біль у 26 зубі. Тиждень тому зуб лікували з приводу пульпіту. Об'єктивно: 26 під пломбою, перкусія чутлива, реакція на температурний подразник - біль, який повільно підсилюється, тривалий. На рентгенограмі - піднебінний канал запломбовано на 2/3, в щічних каналах матеріал не прослідковується. Що із перерахованого є вірогідною причиною даного ускладнення?

@Неповна екстирпація пульпи

Неадекватне пломбування каналів
Розвиток інфекції
Розвиток запалення в періодонті
Травма тканини періодонта

#

182.

Чоловік 48-ми років скаржиться на відчуття свербіжу в яснах. Об'єктивно: ясна щільні, звичайного кольору, короткочасний біль у зубах від холодної води. На рентгенограмі визначається остеосклероз між альвеолярних перегородок - дрібнокомірковий малюнок кістки, висота міжальвеолярних перегородок і цілісність компактної пластинки на їх верхівках збережена. Який найбільш імовірний діагноз?

@Пародонтоз початкового ступеня

Атрофічний гінгівіт

Пародонтит початкового ступеня

Пародонтит І ст

Пародонтоз І ст

#

183.

Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

@Підповерхнева демінералізація емалі

Зміни у плащовому дентині

Пошкодження дентиноемалевого сполучення

Поверхнева демінералізація емалі

Дегенеративні зміни одонтобластів

#

184.

Хворий 20-ти років скаржиться на мимовільний короткочасний локалізований біль в 26 впродовж однієї доби. Об'єктивно: в 26 глибока каріозна порожнина першого класу за Блемом, дентин стінок і дна не пігментований, розм'якшений, каріозна порожнина не з'єднується з порожниною зуба. Зондування різко болісне в одній точці, реакція на холод болісна, тривала. Який метод лікування найбільш доцільний у цьому випадку?

@Біологічний метод

Вітальна ампутація

Вітальна екстирпація

Девітальна екстирпація

Девітальна ампутація

#

185.

Жінка 31-го року звернулася до стоматолога з метою санації зубів. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 13 та 23 виявлені дефекти твердих тканин не правильної форми у межах глибоких шарів емалі. Дно дефектів шорстке, краї крейдоподібно змінені. Яка тактика лікаря по відношенню до цих дефектів?

@Препарування і пломбування

Пломбування композитом без препарування

Ремінералізуюча терапія

Зішліфовування дефектів

Сріблення дефектів

#

186.

Жінка 51-го року звернулася зі скаргами на застрягання їжі у зубі на нижній щелепі з правого боку. Об'єктивно: на дистально-жувальній поверхні 45 визначається глибока каріозна порожнина, виповнена щільним пігментованим дентином; не сполучається з порожниною зуба. Було встановлено діагноз: хронічний глибокий карієс. На підставі якого дослідження лікарем було виключено хронічний періодонтит?

@Електроодонтометрія

Зондування

Пальпація проекції верхівки кореня

Перкусія

Холодова проба

#

187.

Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтанні. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на

тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

@Вірусна інфекція

Бактеріальна інфекція

Аутоімунні порушення

Алергічна реакція негайного типу

Алергічна реакція уповільненого типу

#

188.

Хворий 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість оголених шийок зубів, зміщення зубів, свербіж в яснах, біль в ділянці 43, 42, 41, 31, 32, 33 при дії хімічних та температурних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. На рентгенограмі: атрофія альвеолярної кістки, що досягає 2/3 висоти міжальвеолярних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

@Пародонтоз III ступеня

Пародонтоз II ступеня

Хронічний генералізований пародонтит III ступеня

Хронічний генералізований пародонтит II ступеня

Атрофічний гінгівіт

#

189.

Хвора 23-х років скаржиться на наявність виразочки на червоній облямівці нижньої губи, яка не піддається самолікуванню впродовж двох тижнів. Об'єктивно: на не змінений червоній облямівці нижньої губи - виразка круглої форми діаметром 2 мм з піднятими, рівними краями, дно її - м'ясо-червоного кольору, щільне, лискуче, з "сальним нальотом"; під час пальпації язва безболісна, з хрящоподібним інфільтратом. Регіонарний лімфовузол збільшений, щільноеластичної консистенції, безболісний, рухомий. Який найбільш імовірний діагноз?

@Первинний сифіліс

Декубітальна виразка

Ракова виразка

Червоний вівчак

Туберкульозна виразка

#

190.

На рентгенограмі в проекції верхівки кореня 27 спостерігається деструкція кісткової тканини круглої форми з чіткими рівними краями розміром 0,7x0,7 см. Який найбільш імовірний діагноз?

@Кістогранульома

Кіста

Гранульома

Одонтома

Остеома

#

191.

Хворий 29-ти років скаржиться на появу гострого нападоподібного болю в ділянці верхньої щелепи зліва, лівих верхньощелепової пазухи, ока, скроні. Біль тривалий (2-3 години), підсилюються вночі. Нещодавно переніс гостре респіраторне захворювання. Об'єктивно: в 26 - каріозна порожнина, зондування дна болісне, реакція на температурні подразники - тривалий біль, реакція на перкусію- незначний біль. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт

Гострий вогнищевий пульпіт

Гострий верхівковий періодонтит

Запалення верхньощелепової пазухи

Загострення хронічного періодонтиту

#

192.

Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини у зубі на правій верхній щелепі. Об'єктивно: у 16 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба, зондування у розкритій точці безболісне, перкусія 16 слабо болісна. На ясні у ділянці проекції верхівки кореня 16 виявлена нориця. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гранулюючий періодонтит

Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний гранулематозний періодонтит

Хронічний гіпертрофічний пульпіт

Хронічний гангренозний пульпіт

#

193.

Пацієнт 16-ти років скаржиться на косметичний дефект у ділянці верхніх фронтальних зубів у вигляді білих плям, які виявлені давно і з часом не змінюються. Об'єктивно: білі плями на вестибулярних поверхнях 11, 12, 21, 22 у ріжучого краю та на вестибулярних поверхнях 16, 26, 36, 46 ближче до жувальної поверхні. Під час зондування поверхня плям гладенька, безболісна; реакція на холодовий подразник безболісна. Плями не забарвлюються 2% розчином метиленового синього. Який найбільш імовірний діагноз?

@Системна гіперплазія емалі

Місцева гіпоплазія емалі

Гострий початковий карієс

Флюороз, плямиста форма

Ерозія твердих тканин зубів

#

194.

Хвора 35-ти років скаржиться на наявність порожнини у зубі на нижній щелепі зліва, болю від солодкого, кислої під час прийому твердої їжі. Під час обстеження у 36 виявлена глибока каріозна порожнина, що виповнена світлим розм'якшеним дентином. Зондування болісне по дну каріозної порожнини, реакція на холод болісна, швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий глибокий карієс

Гострий вогнищевий пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

Гострий середній карієс

Хронічний глибокий карієс

#

195.

Чоловік 31-го року скаржиться на сухість, печіння спинки язика, що виникли близько тижня тому та посилюються під час прийому подразнюючої їжі. Напередодні переніс пневмонію. Два тижні тому знаходився у стаціонарі, приймав антибіотики. Зараз ліків не приймає. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, суха, лискуха. На спинці язика і піднебінні сіро-білі плівки, що легко знімаються. Слина тягнеться нитками за шпателем. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий псевдомембранозний кандидоз

Хронічний гіперпластичний кандидоз

Гострий атрофічний кандидоз

Медикаментозний стоматит

Хронічний атрофічний кандидоз

#

196.

Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий екзематозний хейліт

Багатоформна ексудативна еритема

Гострий герпетичний хейліт

Контактний алергічний хейліт

Ексудативна форма екзофіативного хейліта

#

197.

Хвора 27-ми років скаржиться на гострий біль в ділянці 34, що посилюється при накушуванні. Рентгенографічно в періапикальній ділянці кореня 34 спостерігається зона деструкції кісткової тканини з нерівними краями. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

Гострий гнійний пульпіт, ускладнений періодонтитом

Загострення хронічного пульпіту

Загострення хронічного гранулематозного періодонтиту

Гострий серозний періодонтит

#

198.

Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27 зубі, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: обличчя симетричне, шкірні покриви звичайного кольору, рот відкривається у повному обсязі, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27зуба набрякла,

гіперемована. У 27 зубі глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 зуба різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного періодонтиту 27

Хронічний періодонтит 27

Гострий загальний гнійний пульпіт 27

Гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 27

Хронічний одонтогенний гайморит зліва

#

199.

Хворий 64-х років звернувся до лікаря зі скаргами на наявність дещо болісної виразки на бічній поверхні язика, яка з'явилася більше 2-х місяців тому. Об'єктивно: на бічній поверхні язика виразка з припіднятими краями, навколо неї тканини інфільтровані. Визначаються збільшені, спаяні один з одним із навколишніми тканинами підщелепні лімфовузли. Який найбільш імовірний діагноз?

@Рак язика

Сифіліс (твердий шанкер)

Туберкульозна виразка

Декубітальна виразка

Виразково-некротичне ураження при захворюваннях крові

#

200.

Студент 18-ти років звернувся зі скаргами на шорсткість, сухість слизової оболонки порожнини рота. Постійно скушує, не контролюючи себе, слизову по лінії змикання зубів. Страждає на хронічний холецистит, палить. ПІ-2,3. Об'єктивно: слизова по лінії змикання зубів пухка, набрякла, має білувате забарвлення. Що з нижче перерахованого є провідним у виникненні цього захворювання?

@Звичне кусання слизової оболонки порожнини рота

Незадовільна гігієна порожнини рота

Соматична патологія

Ксеростомія

Паління

#

201.

Хвора 57-ми років скаржиться на сухість та відчуття печіння на боковій поверхні язика, яке зникає під час прийому їжі. Подібні відчуття виникли три місяці тому. В анамнезі: гастрит зі зниженою секреторною функцією. Об'єктивно: слизова оболонка язика та порожнини рота без особливостей. Спинка язика вкрита незначною кількістю білого нальоту. Регіонарні лімфовузли під час пальпації не визначаються. Порожнина рота санована. Який найбільш імовірний діагноз?

@Глосодінія

Неврит язикового нерва

Кандидоз

Десквамативний глосит

Глосит Гунтера-Міллера

#

202.

Хворий 23-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 15, яку помітив рік тому. При огляді на апроксимальній поверхні глибока каріозна порожнина, яка не сполучається з порожниною зуба, виповнена щільним пігментованим дентином. Зондування, реакція на холод та перкусія - безболісні. ЕОД- 10 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний глибокий карієс

Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний фіброзний пульпіт

Хронічний середній карієс

Хронічний гранулематозний періодонтит

#

203.

Хвора 33-х років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,8°C. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм із гнійним ексудатом. На ортопантограмі дифузний остеопороз альвеолярного відростка, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного генералізованого пародонтиту I ст

Хронічний генералізований періодонтит I ст

Загострення хронічного генералізованого пародонтиту II ст

Хронічний генералізований пародонтит II ст

Загострення хронічного катарального гінгівіту

#

204.

Хвора скаржиться на біль від кислого та солодкого в 11. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні в пришийковій ділянці 11, на фоні крейдо подібно зміненої емалі, має місце дефект у межах емалево-дентинної межі зі світлим дном. Зондування болісне, перкусія і холодова проба безболісні. Який діагноз найбільш імовірний?

@Гострий поверхневий карієс

Гострий початковий карієс

Гострий середній карієс

Гіпоплазія емалі

Флюороз

#

205.

Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38,5°C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

@Багатоформна ексудативна еритема

Вульгарна пухирчатка

Рецидивний герпес

Герпетичний дерматит Дюрінга

Синдром Стівенса-Джонсона

#

206.

Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. Порожнина II класу за Блекум з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

@Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації

Склоіономірний цемент

Силікофосфатний цемент

Текучий композит світлової полімеризації

Мікрофільований композит світлової полімеризації

#

207.

У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми з гладенькою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

@Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті

Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

Обмежений передраковий гіперкератоз

Хвороба Боуена

Еритроплазія

#

208.

Чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів і прийомі твердої їжі. Об'єктивно: ясна у фронтальній ділянці нижньої щелепи гіперемована, набрякла, кровоточить під час пальпації. Слизова оболонка порожнини рота і ясна в інших ділянках без змін. Прикус глибокий. Зуби стійкі за винятком 41 та 31 (I ступінь рухомості). На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 32, 31 до 1/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

@Локалізований пародонтит

Генералізований пародонтит, початковий ступінь

Генералізований пародонтит, I ступінь

Катаральний гінгівіт

Пародонтоз I ступінь

#

209.

Хворий 20-ти років скаржиться на біль та кровоточивість в ділянці 36 при вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на медіально-жувальній поверхні 36 велика каріозна порожнина, виповнена м'ясистим пухлиноподібним утворенням, під час зондування виникає кровотеча та болючість в ділянці сполучення каріозної порожнини з пульповою камерою.

Перкусія безболісна. ЕОД- 40мкА. Рентгенологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гіпертрофічний пульпіт

Епуліс

Гіпертрофічний папіліт

Хронічний гангренозний пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

#

210.

Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Гострий серозний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий дифузний пульпіт

#

211.

Хворий звернувся зі скаргами на печіння, свербіж та збільшення нижньої губи впродовж тривалого часу. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок згладженості носо-губної складки. Нижня губа набрякла, в кольорі не змінена, під час пальпації безболісна. Складчастий язик. Який найбільш імовірний діагноз?

@Синдром Мелькерсона-Розенталя

Набряк Квінке

Лімфангіома

Гемангіома

Гранульоматозний хейліт Мішера

#

212.

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 в межах плащового дентину. Зондування стінок порожнини викликає незначну болючість, термопроба - позитивна. Який пломбувальний матеріал доцільно обрати для реставрації даної порожнини?

@Компомер

Композитний матеріал хімічного твердіння

Амальгама

Полікарбоксилатний цемент

Кермет

#

213.

Хворий 18-ти років скаржиться на короточасний біль у 37 від солодкого і холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 каріозна порожнина в межах плащового дентину, заповнена розм'якшеним дентином, зондування стінок каріозної порожнини болісне в області емалево-дентинної ділянки, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий середній карієс

Гострий поверхневий карієс

Гострий глибокий карієс

Хронічний фіброзний пульпіт

Гіперемія пульпи

#

214.

У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8 мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг

#

215.

Хвора 18-ти років скаржиться на розростання ясен, біль та кровоточивість при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: гіперемія, набряк ясен, гіпертрофія ясеневого краю біля 12, 13, 14 до

1/2 висоти коронок. Формалінова проба безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гіпертрофічний гінгівіт

Генералізований пародонтит II ступеню, хронічний перебіг

Катаральний гінгівіт

Виразково-некротичний гінгівіт

Генералізований пародонтит I ступеню, загострений перебіг

#

216.

Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?

@Кератоакантома

Папілома

Вузликовий бородавчастий передрак червоної облямівки

Базаліома

Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

#

217.

Пацієнт 60-ти років санує порожнину рота перед оперативним втручанням з приводу катаракти. Після обстеження було встановлено діагноз: хронічний середній карієс 22 (V клас за Блемом). Який пломбувальний матеріал не слід застосовувати у цього хворого?

@Мікрогібридний матеріал світлового твердіння

Мікрогібридний матеріал хімічного твердіння

Склоіономірний цемент хімічного твердіння

Силікатний цемент

Макронаповнений композит хімічного твердіння

#

218.

В стоматологічному кабінеті після робочої зміни на стерильному столику залишились не використані стоматологічні інструменти. Які заходи необхідно провести для забезпечення стерильності цього стоматологічного інструментарію?

@Стерилізація без попередньої обробки

Дезинфекція, стерилізація

Дезинфекція, передстерилізаційне очищення, стерилізація

Передстерилізаційне очищення, стерилізація

Тільки дезинфекція

#

219.

Хвора 42-х років скаржиться на біль у яснах, посилення їх кровоточивості, збільшення рухомості зубів, неприємний запах із рота. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, різко набряклі, легко кровлять під час пальпації. Корені зубів оголені, пародонтальні кишені глибиною 4-6 мм із гнійним ексудатом, над'ясенний і під'ясенний зубний камінь. Рухомість зубів II-III ст. На ортопантомограмі - резорбція міжзубних перегородок до 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення генералізованого пародонтиту II ст

Загострення генералізованого пародонтиту I ст

Загострення генералізованого пародонтиту III ст

Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

#

220.

Жінка 40-ка років хворіє на хронічний генералізований пародонтит. Об'єктивно: зубні ряди безперервні, 42, 41, 31, 32 мають рухомість 1 ступеню. Яка шина найбільш естетична для цієї групи зубів?

@Шинування на основі GlassSpan та фотополімерів

Капова шина

Шина зі спаяних комбінованих коронок

Ковпачкова шина

Кільцева шина

#

221.

Пацієнт скаржиться на на падоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко

болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного пульпіту

Гострий загальний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Гострий гнійний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

#

222.

Молодий чоловік 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, ясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки помірно набряклі, застійно гіперемовані, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною- 3,5. Яку пасту Ви запропонуєте цьому хворому для чищення зубів, проводячи комплексну терапію захворювання?

@Паста, що містить сольові добавки

Паста, що містить мінералізуючі компоненти

Фторвмісна паста

Гелева зубна паста, що містить мікроелементи

Паста, що містить протигрибкові препарати

#

223.

Вагітна жінка 24-х років звернулася зі скаргами на появу за останній час

декількох каріозних порожнин, випадіння раніше встановлених пломб. Під час об'єктивного обстеження встановлено: індекс КПУ=16, гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною- 3,3 бали. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

@Склоіономірний цемент

Срібна амальгама

Композит хімічного твердіння

Композит світлового твердіння

Силікофосфатний цемент

#

224.

Хворий 52-х років звернувся зі скаргами на наявність виразки на нижній губі, що тривало не загоюється. Палить. До лікаря не звертався. У ділянці червоної облямівки нижньої губи зліва виразка округлої форми діаметром до 2 см. Краї виразки дещо припідняті у вигляді валика білуватого кольору, ущільнені. У лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються збільшені безболісні щільні лімфовузли обмеженої рухливості. Який найбільш імовірний діагноз?

@Рак нижньої губи

Лейкоплакія, верукозно-виразкова форма

Кератоакантома

Фіброма нижньої губи

Сифілітична виразка

#

225.

Хворий 25-ти років скаржиться на різкий біль у роті, головний біль, біль у суглобах, підвищення температури тіла до 38,6°C. На червоній облямівці губ геморагічні кірки, на слизовій порожнини рота великі ерозії та виразки, вкриті сіруватим нальотом. Кон'юнктивіт. На шкірі кистей рук еритематозні плями 1-1,5 см у діаметрі з міхурцем у центрі. Який найбільш імовірний діагноз?

@Синдром Стивенса-Джонсона

Синдром Бехчета

Синдром Лайла

Багатоформна ексудативна еритема

Медикаментозний стоматит

#

226.

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

@Склоіономірний цемент

Ізолюючий лак

Адгезивна система композиту

Цинк-фосфатний цемент

Цинк-свгнольний цемент

#

227.

Чоловік 62-х років скаржиться на наявність безболісного утворення на язиці, яке з'явилося декілька місяців тому. Об'єктивно: велика кількість каріозних і повністю зруйнованих зубів, на бічній поверхні язика – безболісне утворення, розміром 10х5 мм, білуватого кольору, з нерівною поверхнею у вигляді бородавок. Гістологічно: потовщення рогового шару епітелію з переміжним типом зроговіння. Який найбільш імовірний діагноз?

@Верукозна форма лейкоплакії

Бородавчастий передрак

Гіперпластична форма кандидозу

Гіперкератотична форма червоного плескатоного лишаю

Кератоакантома

#

228.

Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блекум) у чоловіка 35-ти років лікар обрав техніку пошарової реставрації. Яким з композитів у даному випадку слід вкрити дно і стінки каріозної порожнини для створення початкового суперадаптивного шару?

@Текучий

Конденсуємий

Макронаповнений

Мікрогібридний

Мікронаповнений

#

229.

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

@Припинити процедуру, дати цукор у будь-якій формі per os

Вкласти пацієнта на пласку поверхню і опустити головний кінець, відчинити вікна

Дати пацієнту нітроглицерин у спреї або таблетку сублінгвально

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

Ввести внутрішньовенно кортикостероїди

#

230.

На прийомі у лікаря пацієнт 35-ти років поводить себе занепокоєно, постійно висловлює скарги на страх перед стоматологом, не охоче дозволяє себе оглядати. Препарати якої групи бажано дати пацієнту перед стоматологічною маніпуляцією?

@Седативні

Анальгетики

Гіпотензивні

Серцеві глікозиди

Десенсибілізуючі

#

231.

Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній лінії червоної облямівки нижньої губи має місце глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Характерною ознакою її є спонтанне загоєння, але після епітелізації рецидивує знову. Було встановлено діагноз - хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування неефективні. Оберіть правильний метод лікування у даній ситуації:

@Висічення у межах видимо здорових тканин

Кріодеструкція

Діатермокоагуляція

Висічення, відступивши на 0,5см від меж утворення

Близькофокусна рентгенотерапія

#

232.

Хвора 44-х років скаржиться на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 роки 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 в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ерозія емалі

Клиноподібний дефект

Гіоплазія системна

Хронічний середній карієс

Флюороз, деструктивна форма

#

233.

Під час транспортування хворого 60-ти років лікар швидкої допомоги помітив погіршення його загального стану, відсутність пульсу, дихальних рухів грудної клітки, розширення зіниць. До приймального відділення 5 хвилин їзди. Що є першочерговою дією по відношенню до даного хворого?

@Розпочати серцево-легеневу реанімацію

Якнайшвидше довести хворого до лікарні

Внутрішньосерцево ввести адреналін

Налагодити інгаляцію кисню

Внутрішньовенно ввести поліглюкін

#

234.

Жінка 18-ти років впродовж 5-ти років хворіє на цукровий діабет. Отримує 36 ОД інсуліну на добу. Під час пневмонії стан різко погіршився: значно посилилась спрага, з'явився біль у животі, нудота, блювання, сонливість. Хвора відмовилась ввечері від їжі, не отримала чергову вечірню дозу інсуліну, а вранці знепритомніла. Об'єктивно: без свідомості, шкіра суха, тургор знижений. Язик сухий. Дихання шумне та глибоке, різкий запах ацетону з рота. Температура тіла - 36,6оС, Ps- 100/хв, малий, АТ- 90/50 мм рт.ст. В сечі різко позитивна реакція на ацетон. Глюкоза крові - 33 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

@Кетоацидотична кома

Гіперосмолярна кома

Лактацидемічна кома

Печінкова кома

Церебральна кома

#

235.

В оранжереї ботанічного саду чоловік 28-ми років після того, як понюхав орхідею, зблід, знепритомнів. Об'єктивно: ЧСС- 115/хв, АТ- 50/0 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести хворому в першу чергу?

@Преднізолон

Кордіамін

Строфантин

Мезатон

Димедрол

#

236.

Хворий 40-ка років скаржиться на тривало існуючу тріщину у центральному відділі червоної облямівки нижньої губи. Тютюнопаління з 16-ти років. Об'єктивно: по середній лінії червоної облямівки нижньої губи має місце глибока тріщина довжиною 1,0 см, краї тріщини валикоподібно потовщені. Характерною ознакою її є спонтанне загоєння, але після епітелізації рецидивує знову. Було встановлено діагноз - хронічна тріщина нижньої губи. Консервативні методи лікування неефективні. Оберіть правильний метод лікування у даній ситуації:

@Висічення у межах видимо здорових тканин

Кріодеструкція

Діатермокоагуляція

Висічення, відступивши на 0,5см від меж утворення

Близькофокусна рентгенотерапія

#

237.

Хвора 44-х років скаржиться на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 роки 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 в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ерозія емалі

Клиноподібний дефект

Гіоплазія системна

Хронічний середній карієс
Флюороз, деструктивна форма

#

238.

Під час транспортування хворого 60-ти років лікар швидкої допомоги помітив погіршення його загального стану, відсутність пульсу, дихальних рухів грудної клітки, розширення зіниць. До приймального відділення 5 хвилин їзди. Що є першочерговою дією по відношенню до даного хворого?

@Розпочати серцево-легеневу реанімацію

Якнайшвидше довести хворого до лікарні

Внутрішньосерцево ввести адреналін

Налагодити інгаляцію кисню

Внутрішньовенно ввести поліглюкін

#

239.

Жінка 18-ти років впродовж 5-ти років хворіє на цукровий діабет. Отримує 36 ОД інсуліну на добу. Під час пневмонії стан різко погіршився: значно посилюється спрага, з'явився біль у животі, нудота, блювання, сонливість. Хвора відмовилась ввечері від їжі, не отримала чергову вечірню дозу інсуліну, а вранці знепритомніла. Об'єктивно: без свідомості, шкіра суха, тургор знижений. Язик сухий. Дихання шумне та глибоке, різкий запах ацетону з рота. Температура тіла - 36,6°C, Ps- 100/хв, малий, АТ- 90/50 мм рт.ст. В сечі різко позитивна реакція на ацетон. Глюкоза крові - 33 ммоль/л. Який найбільш імовірний діагноз?

@Кетоацидотична кома

Гіперосмолярна кома

Лактацидемічна кома

Печінкова кома

Церебральна кома

#

240.

В оранжереї ботанічного саду чоловік 28-ми років після того, як понюхав орхідею, зблід, знепритомнів. Об'єктивно: ЧСС- 115/хв, АТ- 50/0 мм рт.ст. Який препарат потрібно ввести хворому в першу чергу?

@Преднізолон

Кордіамін

Строфантин

Мезатон

Димедрол

#

241.

Хворий 34-х років звернувся до стоматолога із скаргами на наявність виразки на твердому піднебінні, яка з'явилася приблизно місяць тому. Лікувався полосканнями відварів трав, але виразка поступово "повзе". Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого піднебіння є неглибока болісна виразка з не рівними підритими краями, м'якої консистенції, дно містить грануляції. На периферії виразки видно жовтуваті зернини. Який найбільш імовірний діагноз?

@Туберкульозна виразка

Трофічна виразка

Ракова виразка

Первинна сифілома

Актиномікоз

#

242.

Пацієнту 53-х років встановлено діагноз лейкоплакія курців Таппейнера. Який патогістологічний процес переважає у гістологічній картині даного захворювання?

@Гіперкератоз

Акантоз

Дискератоз

Паракератоз

Папіломатоз

#

243.

Хворий 16-ти років звернувся зі скаргами на біль у порожнині рота, появу виразок, підвищення температури до 38°C, головний біль. Об'єктивно: слизова порожнини рота гіперемована, набрякла. На твердому піднебінні, яснах, губах велика кількість ерозій, які зливаються, з поліциклічними обрисами, що вкриті сірувато-білим нальотом. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

@Гострий герпетичний стоматит

Багатоформна ексудативна еритема

Вульгарна пухирчатка

Ящур

Алергічний стоматит

#

244.

Чоловік 37-ми років скаржиться на болі у 46 під час прийому їжі, особливо гарячої, неприємний запах з рота під час відсмоктування з зуба. Біль носить ниючий характер, виникає відчуття розпирання у зубі. Поступово біль стихає. Зуб непокоїть впродовж 2-х місяців, раніше не лікувався. Об'єктивно: обличчя симетричне, на медіально-жувальній поверхні 48 визначається глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. На рентгенограмі: розширення періодонтальної щілини у ділянці верхівки коренів 46. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гангренозний пульпіт

Загострення хронічного періодонтиту

Загострення хронічного пульпіту

Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний фіброзний пульпіт

#

245.

Дівчина 17-ти років висловлює скарги на болісність і кровоточивість ясен під час чищення зубів і прийому їжі. Хворіє впродовж 1,5 років. Зверталася за допомогою до стоматолога. Проведене лікування істотного ефекту не дало. Об'єктивно: ясеневі сосочки у ділянці фронтальних зубів верхньої і нижньої щелеп пухкі, ціанотичні, перекривають коронки зубів на 1/3-1/2 їх висоти, кровлять під час дотику. Електрофорез якого з перелічених засобів дозволить отримати терапевтичний ефект у даної хворої?

@Гепарин

Алое

Вітамін В1

Трипсин

Фторид натрію

#

246.

На рентгенограмі в проекції верхівки кореня 27 спостерігається деструкція кісткової тканини круглої форми з чіткими рівними краями розміром 0,7х0,7 см. Який найбільш імовірний діагноз?

@Кістогранульома

Кіста

Гранульома

Одонтома

#

247.

У хворого 30-ти років під час лікування пульпіту 25 у якості знеболюючого засобу використали 2% розчин лідокаїну. Через декілька хвилин після ін'єкції з'явилися "задерев'янілість язика", ядуха, важкість за грудниною, сухий кашель, ціаноз, загальне занепокоєння, судоми. АТ- 90/60 мм рт.ст. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

@Анафілактичний шок

Гостра серцева недостатність

Непритомність

Набряк Квінке

Епілепсія

#

248.

У хворого 66-ти років, що страждає на ІХС та атеросклероз, під час стоматологічного прийому з'явився сильний загруднинний біль з іррадіацією в ліву лопатку, який супроводжувався онімінням лівої руки. Об'єктивно: шкіра бліда, на лобі виступив піт. АТ- 140/90 мм рт.ст., Ps- 75/хв, ритмічний. Біль не знімається валідолом, але став зменшуватись після прийому нітрогліцерину. Яка хвороба зумовила напад у хворого?

@Стенокардія

Інфаркт міокарду

Гіпертонічний криз

Тахікардія

Пароксизмальна тахікардія

#

249.

Хворий скаржиться на інтенсивний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи зліва, причинний зуб вказати не може. Біль практично не припиняється, деколи трохи послаблюється, проте нападаподібно підсилюється від подразників. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: в 17 глибока каріозна порожнина, зондування дна болісне, пульпова камера закрита. Який метод лікування показаний?

@Вітальна екстирпація

Девітальна екстирпація

Девітальна ампутація

Біологічний

Вітальна ампутація

#

250.

Дівчина 19-ти років скаржиться на болючість губ, особливо при їх змиканні, наявність кірок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від зони Клейна до середини червоної облямівки кірки жовтувато-коричневого кольору, після зняття яких з'являється яскраво-червона гладенька поверхня без ерозій. Слизова оболонка в зоні Клейна дещо гіперемована і набрякла. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

Актинічний хейліт, ексудативна форма

Акантолітична пухирчатка

Метеорологічний хейліт

Екзематозний хейліт

#

251.

Хворий скаржиться на гострий біль постійного характеру, що посилюється при накушуванні, відчуття вирослого зуба на правій верхній щелепі. При огляді в 15 глибока каріозна порожнина, що сполучена з порожниною зуба. Зуб під час перкусії різко болісний, під час зондування біль не виникає, слизова оболонка в проекції верхівки кореня зуба гіперемована, під час пальпації болісна. На рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Гострий дифузний пульпіт

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий серозний періостит

Гострий одонтогенний остеомієліт

#

252.

Хвора 20-ти років скаржиться на неестетичний вигляд 24 з моменту прорізування. Об'єктивно: в 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений в жовтий колір. В дитинстві 64 неодноразово лікували, проте, зважаючи на часті загострення, появу набряків, норичі на яснах, 64 вимушено видалили в 9 років. Який найбільш імовірний діагноз?

@Локальна гіпоплазія

Початковий карієс

Флюороз

Системна гіпоплазія

Аплазія емалі

#

253.

Хвора 50-ти років скаржиться на відчуття стягнутості слизової щочки, шорсткість на боковій поверхні язика. Знаходиться на диспансерному обліку з приводу компенсованої форми цукрового діабету. Об'єктивно: на слизовій оболонці щочки справа та боковій поверхні язика білувато-сірі ділянки у вигляді мереживного малюнка. Поверхня елементів ураження не зіскоблюється. Який найбільш імовірний діагноз?

@Червоний плескатий лишай

Вторинний сифіліс

Червоний вівчак

Псевдомембранозний кандидоз

Лейкоплакія

#

254.

У пацієнта 28-ми років захворювання розвивається без продромальних явищ і проявляється висипом 1-2 елементів ураження розміром 5-8 мм, округлої форми, оточених вінчиком гіперемії та вкритих нальотом жовто-сірого кольору. Рецидиви часті з певною закономірністю - 3-4 рази на рік. Для якого захворювання це характерно?

@Хронічний рецидивний афтозний стоматит

Червоний плескатий лишай

Хронічний рецидивний герпес

Багатоформна ексудативна еритема

Папульозний сифіліс

#

255.

Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення губи протягом місяця. Застосування індиферентних мазей не ефективне. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено-червоного кольору, помірно інфільтрована білувато-сірими лусочками, що щільно сидять, при намаганні видалення їх відзначається болісність та кровотеча. По периферії вогнища - помутніння епітелію у вигляді смужок білого кольору, а в центрі - ділянка западання. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Червоний вівчак

Кандидозний хейліт

Червоний плескатий лишай

Лейкоплакія

Ексфоліативний хейліт

#

256.

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

@Гострий середній карієс

Гострий початковий карієс

Гіперемія пульпи

Гострий глибокий карієс

Хронічний фіброзний пульпіт

#

257.

Хворий 47-ми років скаржиться на відчуття стороннього тіла на язиці, утруднення при розмові, сухість в порожнині рота. Об'єктивно: на спинці язика - видовжені до 5 мм темного кольору ниткоподібні сосочки. Який найбільш імовірний діагноз?

@Чорний "волохатий" язик

Ромбоподібний глосит

Десквамативний глосит

Складчастий язик

Гострий глосит

#

258.

Жінці 27-ми років проводилося лікування пульпіту методом де вітальної екстирпації. У 15 було залишена арсеновиста паста. На вторинний прийом хвора прийшла лише на четверту добу. Виник токсичний періодонтит. Який оптимальний засіб необхідно взяти для обробки кореневого каналу?

@Унітіол

Крезофен

Трипсин

Евгенол

Емульсія гідрокортизону

#

259.

Жінка 37-ми років скаржиться на біль, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 37,2оС. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, набряклі, легко кровоточать, пародонтальні кишені глибиною 3-4 мм із гнійним ексудатом. На ортопантомограмі: дифузний остеопороз альвеолярних відростків, резорбція міжзубних перегородок до 1/3 їхньої висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит Іступеня, загострений перебіг

Загострення хронічного катарального гінгівіту

Генералізований пародонтит Іступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

#

260.

Жінка 24-х років скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури до 38оС, нездужання. Подібний стан виникає періодично після застуди протягом кількох років. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірочками, на різко гіперемованій та набряклій слизовій оболонці губ та щік -

пухирі, що розкрилися, та ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

@Багатоформна ексудативна еритема

Вульгарна пухирчатка

Герпетичний дерматит Дюринга

Пухирчатка Пашкова

Хронічний рецидивний герпес

#

261.

Чоловік 30-ти років скаржиться на наявність у зубі каріозної порожнини. Об'єктивно: колір 16 змінений, глибока каріозна порожнина, що з'єднана з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД - 100 мкА. На рентгенограмі - розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний гранулюючий періодонтит

Хронічний гранулематозний періодонтит

Хронічний гангренозний пульпіт

Хронічний глибокий карієс

#

262.

Хвора 35-ти років скаржиться на постійний ниючий біль у 25, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: на жувальній поверхні 25 каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Перехідна складка в ділянці 25 набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації, перкусія 25 різко болісна. Після зондування з каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

@Рентгенологічне дослідження

Електроодонтодіагностика

Термопроба

Бактеріологічне дослідження

Глибоке зондування

#

263.

Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. З дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний пульпіт, що загострився

Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився

Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився

Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

#

264.

Хворий 50-ти років звернувся зі скаргою на наявність косметичного дефекту в ділянці фронтальних зубів верхньої щелепи. Після ретельного обстеження встановлено діагноз: клиноподібний дефект 11, 12, 13, 21, 22, 23. Який пломбувальний матеріал є оптимальним у даному випадку?

@Компомер

Силікатний цемент

Склоіономірний цемент

Композитний матеріал хімічного твердіння

Силікофосфатний цемент

#

265.

Чоловік 33-х років скаржиться на біль у язиці справа, що посилюється під час прийому їжі та при розмові. Об'єктивно: на боковій поверхні язика, ближче до кореня, болісна виразка розміром 0,6 см у діаметрі. Дно вкрите сірим нальотом. Коронка 47 зруйнована. Який найбільш імовірний діагноз?

@Декубітальна виразка

Трофічна виразка

Твердий шанкр

Туберкульозна виразка

Ракова виразка

#

266.

Жінка 27-ми років звернулася до стоматолога зі скаргами на біль від холодного у 35, який швидко минає після усунення

подразника. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 35 виявлений дефект твердих тканин у межах емалі. Краї дефекту крихкі, білого кольору. ЕОД - 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий поверхневий карієс

Місцева гіпоплазія емалі

Гострий початковий карієс

Некроз емалі

Ерозія емалі

#

267.

Хвора 22-х років скаржиться на короткочасний нападоподібний біль у 26 з тривалими періодами відсутності болю. Зуб заболів вперше. Об'єктивно: каріозна порожнина на жувальній поверхні 26, порожнина зуба не відкрита, при зондуванні біль у зоні проекції рога пульпи, на температурні подразники різкий біль, перкусія зуба безболісна, регіональні лімфовузли не пальпуються. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий обмежений пульпіт

Гострий глибокий карієс

Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Загострення хронічного пульпіту

#

268.

Хворий 27-ми років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: ясеневий край гіперемований, набряклий, болісний при доторкуванні, пародонтальні кишені відсутні. На рентгенограмі резорбція кортикальної пластинки, остеопороз міжзубних перегородок. Який найбільш імовірний діагноз?

@Початковий ступінь генералізованого пародонтиту

Загострення хронічного катарального гінгівіту

Генералізований пародонтит I ступінь

Хронічний катаральний гінгівіт

Пародонтоз

#

269.

Хворий 57-ми років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних та термічних подразників, свербіж ясен. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/3 довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. У ділянці 14, 13, 24, 25, 26, 34 клиноподібні дефекти в межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

@Пародонтоз I ступеня

Генералізований пародонтит

Пародонтоз II ступеня

Атрофічний гінгівіт

Локалізований пародонтит

#

270.

Пацієнту 67-ми років після обстеження було встановлено діагноз: карієс цементу 35. На якому пломбу вальному матеріалі слід зупинити свій вибір?

@Склоіономірний цемент

Срібна амальгама

Композиційний матеріал хімічного твердіння

Силідонт

Силіцин

#

271.

У хворого 50-ти років скарги на утруднене жування їжі, рухомість зубів, неприємний запах з рота, кровоточивість ясен. Об'єктивно: ясна гіперемовані з ціанотичним відтінком, наявність зубного каменю. Пародонтальні кишені в межах молярів верхньої щелепи 8мм, у решти зубів - 6 мм. На рентгенограмі - резорбція кісткової тканини на 2/3-1/2 довжини кореня. Який найбільш вірогідний діагноз?

@Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит I ст, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит III ст, загострений перебіг

Генералізований пародонтит II ст, загострений перебіг

#

272.

Хворий 20-ти років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 44. Об'єктивно: на жувальній поверхні 44

глибока каріозна порожнина, щільний пігментований дентин. Зондування та перкусія безболісні. ЕОД - 12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний глибокий карієс
Хронічний середній карієс
Хронічний фіброзний періодонтит
Хронічний фіброзний пульпіт
Гострий глибокий карієс

#

273.

Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодиноким пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

@Хронічний початковий карієс
Флюороз
Місцева гіпоплазія емалі
Гострий початковий карієс
Хронічний поверхневий карієс

#

274.

Пацієнт 60-ти років санує порожнину рота перед оперативним втручанням з приводу катаракти. Після обстеження було встановлено діагноз: хронічний середній карієс 22 (V клас за Блекум). Який пломбувальний матеріал НЕ СЛІД застосовувати у цього хворого?

@Мікрогібридний матеріал світлового твердіння
Мікрогібридний матеріал хімічного твердіння
Склоіономірний цемент хімічного твердіння
Силікатний цемент
Макронаповнений композит хімічного твердіння

#

275.

Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно не глибоке, сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Інфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:

@Туберкульозна виразка дна порожнини рота
Декубітальна виразка дна порожнини рота
Ракова виразка дна порожнини рота
Гумозна виразка дна порожнини рота
Мігруюча гранульома дна порожнини рота

#

276.

Монтажник-висотник, який має великий стаж роботи, звернувся до стоматолога з скаргами на сухість, печіння та незначний набряк губ. Такі ж симптоми були восени рік тому. Який найбільш імовірний діагноз?

@Метеорологічний хейліт
Контактний хейліт
Гландулярний хейліт
Хейліт Манганотті
Ексофоліативний хейліт

#

277.

Хвора 42-х років скаржиться на біль у яснах, посилення їх кровоточивості, збільшення рухомості зубів, неприємний запах із рота. Об'єктивно: ясна яскраво гіперемовані, різко набряклі, легко кровлять під час пальпації. Корені зубів оголені, пародонтальні кишені глибиною 4-6 мм із гнійним ексудатом, над'ясенний і під'ясенний зубний камінь. Рухоість зубів II-III ст. На ортопантомограмі - резорбція міжзубних перегородок до 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення генералізованого пародонтиту II ст
Загострення генералізованого пародонтиту I ст
Загострення генералізованого пародонтиту III ст
Генералізований пародонтит II ст, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит III ст, хронічний перебіг

#

278.

У хворого 28-ми років з'явилися скарги на постійний локалізований біль, що посилюється під час накушування. Об'єктивно: в 46 глибока каріозна порожнина, яка з'єднується з порожниною зуба. Під час зондування дна каріозної

порожнини біль відсутній, перкусія болісна, на рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий серозний періодонтит
Загострення хронічного пульпіту
Гострий гнійний періодонтит
Гострий дифузний пульпіт
Загострення хронічного періодонтиту

#

279.

Хворий 23-х років скаржиться на наявність каріозної порожнини в 16. Об'єктивно: в 16 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба, зондування безболісне, перкусія безболісна. На яснах в ділянці проекції верхівки кореня 16 виявлено норицю. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гранулюючий періодонтит
Хронічний гангренозний пульпіт
Хронічний фіброзний періодонтит
Хронічний фіброзний пульпіт
Хронічний гранулематозний періодонтит

#

280.

Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

@Рак нижньої губи
Бородавчатий передрак
Піогенна гранульома
Кератоакантома
Вірусна бородавка

#

281.

Пацієнтка звернулася до стоматолога зі скаргами на біль у порожнині рота, печіння та сухість. При огляді виявлена вогняно-червона суха слизова. Язик малиново-червоного кольору, сухий, блискучий, ниткоподібні сосочки атрофовані. В складках язика визначається невелика кількість нальоту, що важко знімається. Пацієнтка знаходиться на лікуванні з приводу пневмонії, приймає антибіотики. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий атрофічний кандидоз
Фіксована еритема
Пелагроїдний глосит
Гіповітаміноз B2
Десквамативний глосит

#

282.

Хворому 20-ти років поставлено діагноз: хронічний глибокий карієс 12. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 12 глибока каріозна порожнина. Каріозним процесом також вражено і дистальний кут коронки 12. Оберіть матеріал для усунення вказаного дефекту:

@Композитний матеріал світлового затвердіння
Склоіономірний цемент хімічного затвердіння
Склоіономірний цемент світлового затвердіння
Полікарбосилатний цемент
Алюмосилікатний цемент

#

283.

Лікар-стоматолог проводить пломбування каріозної порожнини II класу за Блекум у 36 зубі методом сендвіч-техніки в одне відвідування у чоловіка 35-ти років. Який з склоіономірних цементів слід обрати в даному випадку в якості базової прокладки?

@Гібридний
Водотвердіючий
Класичний
Конденсувальний
Зміцнений

#

284.

Хвора 36-ти років скаржиться на естетичний дефект верхніх передніх зубів. З анамнезу: знаходиться на обліку у ендокринолога з приводу тиреотоксикозу. Дефекти емалі з'явилися кілька років тому, поступово збільшувалися у розмірах. Об'єктивно: у 12, 11, 21, 22 зубах в поперечному напрямку на вестибулярних поверхнях дефекти емалі овальної форми. Зондування і реакція на холододовий подразник безболісні, дно дефектів гладеньке, блискуче, тверде. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ерозія твердих тканин зуба

Гострий поверхневий карієс

Клиноподібні дефекти

Системна гіоплазія

Некроз твердих тканин зубів

#

285.

Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясеневого зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

Пародонтоз II ступеня

#

286.

Для пломбування каріозної порожнини середньої глибини в 37 (II клас за Блекум) у чоловіка 35-ти років лікар обрав техніку пошарової реставрації. Яким з композитів у даному випадку слід вкрити дно і стінки каріозної порожнини для створення початкового суперадаптивного шару?

@Текучий

Конденсуємий

Макронаповнений

Мікрогібридний

Міконаповнений

#

287.

Хвора 44-х років скаржиться на відчуття оскоми в різцях верхньої щелепи, яке з'явилося 1,5 роки 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 в глибину сягають дентину. Глибина дефектів поступово зменшується від центру до периферії. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ерозія емалі

Клиноподібний дефект

Гіоплазія системна

Хронічний середній карієс

Флюороз, деструктивна форма

#

288.

Пацієнт 18-ти років скаржиться на появу виразкувань у порожнині рота спонтанну кровоточивість слизової оболонки, болісність під час вживання їжі та розмови, носові кровотечі. З анамнезу: погіршення загального стану, слабкість, підвищення температури тіла до 39°C, головний біль, ломота у суглобах. Яке дослідження необхідно провести для уточнення діагнозу?

@Клінічний аналіз крові

Аналіз крові на цукор

Імунограма

Аналіз на ВІЛ

Алергологічні проби

#

289.

Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на інтенсивний ріжучий нападоподібний біль з відчуттям проходження електроструму в ділянці верхньої губи справа. Больові напади виникають спонтанно і тривають 3-5 хвилин. Кількість нападів 2-3 рази на добу. Причин виникнення захворювання хвора визначити не може. При огляді ротової порожнини патологічних змін не виявлено. Санована. На

контрольній ортопантонограмі виявлено зверхкомплектний ретинований 13 зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

@Периферична невралгія II-ої гілки трійчастого нерва

Гангліоніт крилопіднебінного вузла

Неврит II-ої гілки трійчастого нерва

Невралгія II-ої гілки трійчастого нерва центрального походження

Пульпіт зуба на верхній щелепі справа

#

290.

Хвора 42-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на інтенсивний ріжучий нападоподібний біль з відчуттям проходження електроструму в ділянці верхньої губи справа. Больові напади виникають спонтанно і тривають 3-5 хвилин. Кількість нападів 2-3 рази на добу. Причин виникнення захворювання хвора визначити не може. При огляді ротової порожнини патологічних змін не виявлено. Санована. На контрольній ортопантонограмі виявлено зверхкомплектний ретинований 13 зуб. Який найбільш імовірний діагноз?

@Периферична невралгія II-ої гілки трійчастого нерва

Гангліоніт крилопіднебінного вузла

Неврит II-ої гілки трійчастого нерва

Невралгія II-ої гілки трійчастого нерва центрального походження

Пульпіт зуба на верхній щелепі справа

#

291.

Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

@Підповерхнева демінералізація емалі

Зміни у плащовому дентині

Пошкодження дентиноемалевого сполучення

Поверхнева демінералізація емалі

Дегенеративні зміни одонтобластів

#

292.

Хвора 42-х років скаржиться на набряк нижньої губи. Набряк з'явився добу тому після прийому таблетки аспірину. Об'єктивно: нижня губа значно набрякла, колір шкіри та слизової оболонки не змінений, під час пальпації губа безболісна, при натисканні на неї ямки не залишається. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ангіоневротичний набряк Квінке

Гландулярний макрохейліт

Синдром Мелькерсона-Розенталя

Синдром Ашера

Синдром Мішера

#

293.

Хворий 19-ти років звернувся до поліклініки зі скаргами на відлам коронки 21 зуба внаслідок травми. Об'єктивно: медіальний кут 21 відсутній. За лінією відколу в одній точці просвічується пульпа. Зондування в цій точці болісне, перкусія безболісна. ЕОД - 25 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий травматичний пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

Гіперемія пульпи

Гострий обмежений пульпіт

Гострий глибокий карієс

#

294.

Хворий 39-ти років скаржиться на наявність виразок і горбиків м'якої консистенції на слизовій оболонці порожнини рота, кровоточивість ясен, біль і розхитування зубів. Об'єктивно: на слизовій оболонці язика, ясен наявні поодинокі виразки з м'якими малоболісними краями, покриті жовтим нальотом. Регіонарні лімфовузли збільшені, м'які, безболісні, не спаяні з оточуючими тканинами. Який попередній діагноз?

@Туберкульозний вовчак

Лейпра

Сифіліс (третинний період)

Скрофулодермія

Афта Сеттона

#

295.

Хворий 45-ти років скаржиться на наявність розростань у задній третині язика, патологія виявлена випадково. Об'єктивно: у ділянці задньої третини язика по середній лінії на спинці наявне вогнище овальної форми шириною 0,5 см і довжиною 1,5 см, гладке, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Пальпаторно вогнище ущільнене. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ромбоподібний глосит

Географічний язик

Чорний "волохатий" язик

Десквамативний глосит

Гострий катаральний глосит

#

296.

Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

@Гострий лейкоз

Хронічний лейкоз

Виразково-некротичний стоматит Венсана

Гіповітаміноз С

Отруєння солями важких металів

#

297.

Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтання. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

@Вірусна інфекція

Бактеріальна інфекція

Аутоімунні порушення

Алергічна реакція негайного типу

Алергічна реакція уповільненого типу

#

298.

Хворий 23-х років скаржиться на кровоточивість ясен, швидку стомлюваність, нездужання. Симптоми з'явилися нещодавно. Об'єктивно: шкіра та слизова оболонка порожнини рота бліді. Ясна при доторкуванні кровоточать. На слизовій щік, губ та піднебінні петехії. Яке лабораторне дослідження необхідно першочергово провести для визначення діагнозу?

@Загальний аналіз крові

Аналіз крові на цукор

Визначення вітаміну С у крові

Визначення часу кровотечі

Імунограма

#

299.

Під час профілактичного огляду у хворого 45-ти років у 23 виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дно і стінки виповнені щільним, різко пігментованим дентином; зондування, реакція на холод безболісні, перкусія 23 безболісна. ЕОМ – 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний середній карієс

Гострий середній карієс

Хронічний глибокий карієс

Гострий глибокий карієс

Хронічний періодонтит

#

300.

Дівчина 18-ти років скаржиться на шорсткість на бічній поверхні язика. Впродовж 4-х років стоїть на диспансерному обліку з приводу компенсованої форми цукрового діабету. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва і на слизовій оболонці щоки справа ділянки помутніння слизової оболонки, вирізняється малюнок у вигляді мережива. При

пошкрябуванні шпателем "плівка" не знімається. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

@Червоний плесканий лишай

Лейкоплакія, плоска форма

Червоний вовчак

Кандидозний стоматит

Вторинний сифіліс

#

301.

Чоловік 26-ти років звернувся зі скаргами на наявність висипань у по-ржнині рота. Об'єктивно: на слизовій м'якого піднебіння і дужок визначаються папули розміром близько 1 см у діаметрі, які ледь виступають над поверхнею слизової, вкриті сіруватим нальотом і оточені вузьким гіперемованим вінчиком. При пошкрябуванні шпателем наліт знімається, після чого виникає м'ясо-червоного кольору ерозія. Підщелепні лімфовузли збільшені, безболісні під час пальпації. Які додаткові методи дослідження необхідно провести даному хворому?

@Мікроскопія та серологічні реакції

Люмінесцентний та біопсія

Мікроскопія та посів на поживні середовища

Стоматоскопія та цитологія

Цитологія та люмінесцентний

#

302.

Пацієнт 47-ми років впродовж 2-х місяців скаржиться на періодичні самочинні напади болю в ділянці нижньої щелепи зліва. Біль поширюється на тіло нижньої щелепи, іррадіює у вуха, потилицю. Біль інколи виникає при рухах головою. Об'єктивно: зуби інтактні, жувальні поверхні дещо стерті. Який із методів обстеження буде найінформативнішим для встановлення діагнозу?

@Рентгенографія

Електроодонтодіагностика

Термодіагностика

Транслюмінація

Реографія пульпи

#

303.

Хвора 20-ти років скаржиться на неестетичний вигляд 24 з моменту прорізування. Об'єктивно: в 24 емаль частково відсутня, дентин забарвлений в жовтий колір. В дитинстві 64 неодноразово лікували, проте, зважаючи на часті загострення, появу набряків, нориці на яснах, 64 вимушено видалили в 9 років. Який найбільш імовірний діагноз?

@Локальна гіпоплазія

Початковий карієс

Флюороз

Системна гіпоплазія

Аплазія емалі

#

304.

У робочого алюмінієвого заводу 55-ти років, що страждає на хронічний холецистит, на слизовій оболонці щоки ближче до кута рота горбисте утворення білого кольору, що здійснюється над оточуючою слизовою, з безболісним ущільненням в основі. Порожнина рота не санована. Що з переліченого є першочерговим у тактиці стоматолога?

@Направлення на консультацію в онкодиспансер

Призначення кератолітичних засобів

Проведення кріодеструкції вогнища

Направлення на консультацію до гастроентеролога

Санация порожнини рота

#

305.

Хворий 43-х років скаржиться на наявність білих шорстких плям на слизовій оболонці кутів рота. Ці зміни з'явилися 7 місяців тому. Об'єктивно: на зубах - щільний коричневий наліт курця. Білого кольору ділянки не знімаються при поскоблюванні. Слизова оболонка, що межує з ними, без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

@Лейкоплакія

Червоний плесканий лишай

Кандидоз

Червоний вовчак

Сифіліс

#

306.

Дівчина 20-ти років скаржиться на біль від солодкого, кислого. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 крейдоподібна пляма, шорстка під час зондування. У центрі плями визначається дефект у межах емалі. Індекс Федорова-Володкіної 2,5 бали (ГІ). Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий поверхневий карієс

Гострий середній карієс

Гіпоплазія емалі

Початковий карієс

Некроз емалі

#

307.

Чоловік 50-ти років скаржиться на наявність "виразочки" на слизовій оболонці під'язикової ділянки. При патоморфологічному дослідженні біоптату визначено: поліморфізм клітин шипоподібного шару аж до атипії, збільшення кількості мітозів, гігантські та багатоядерні клітини, акантоз, гіпер- та паракератоз, збереження базальної мембрани та базального шару. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хвороба Боуена

Лейкоплакія, ерозивна форма

Червоний плескатий лишай, гіперкератотична форма

Червоний вовчак, ерозивно-виразкова форма

Декубітальна виразка

#

308.

Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразнень, свербіж у яснах. Об'єктивно: корені зубів оголені до 1/3 довжини, ясна щільні, блідо-рожевого кольору. Незначна кількість зубних відкладень. У ділянці 15, 14, 24, 25, 44, 34 клиноподібні дефекти у межах дентину. Зондування оголених шийок зубів та клиноподібних дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

@Пародонтит

Атрофічний гінгівіт

Генералізований пародонтит

Рецесія ясен

Локалізований пародонтит

#

309.

Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38, 50C, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік - ерозії, покриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

@Багатоформна ексудативна еритема

Вульгарна пухирчатка

Рецидивний герпес

Герпетиформний дерматит Дюрінга

Синдром Стивенса-Джонсона

#

310.

Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. З дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний пульпіт, що загострився

Хронічний гранулематозний періодонтит, що загострився

Хронічний фіброзний періодонтит, що загострився

Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

#

311.

Хворому 35-ти років поставлено діагноз: хронічний середній карієс 36. Порожнина II класу за Блекум з ураженням жувальної поверхні. Який матеріал краще використати для пломбування?

@Композитний мікрогібридний матеріал світлової полімеризації

Склоіономірний цемент

Силікофосфатний цемент

Текучий композит світлової полімеризації

Мікрофільований композит світлової полімеризації

#

312.

Хворий скаржиться на тривалі напади болю, що провокуються різними подразниками; біль виникає також самочинно вночі, іррадіює у праве вухо. Проміжки між нападами - 30-40 хвилин. Давність захворювання - 2 доби. Об'єктивно: у 45 глибока каріозна порожнина, стінки та дно її мають м'який світлий дентин. На холодну воду виникає різкий тривалий напад болю. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт

Гострий обмежений пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Загострення хронічного фіброзного пульпіту

Конкрементозний пульпіт

#

313.

Хворий 20-ти років звернувся з метою санації. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні 11 і 12 декілька крейдоподібних плям діаметром 2х3 мм напівовальної форми, поверхня шорстка під час зондування. Який тест буде найінформативнішим у проведенні диференційної діагностики даної патології?

@Вітальне забарвлення

ЕОД

Зондування

Термодіагностика

ТЕР-тест

#

314.

У хворого 30-ти років виявлена каріозна порожнина в 11 в межах біляпульпарного дентину з ушкодженням кута зуба та ріжучого краю. Якому пломбувальному матеріалу слід надати перевагу для відновлення анатомічної форми зуба?

@Композиційний матеріал світлового затвердіння

Силікатний цемент

Склоіономірний цемент світлового затвердіння

Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "паста-паста"

Композиційний матеріал хімічного затвердіння типу "порошок-рідина"

#

315.

Жінка 29-ти років скаржиться на гострий нападоподібний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, які посилюються від холодного, іррадіюють у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 27, до лікаря не зверталась. Три дні тому знову виник біль. Об'єктивно: в 27 глибока каріозна порожнина, що з'єднується з порожниною зуба. Зондування відкритої ділянки різко болюче. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного пульпіту

Гострий серозний періодонтит

Гострий дифузний пульпіт

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий обмежений пульпіт

#

316.

У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми, з гладкою поверхнею, насиченого червоного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Після зняття кірок виникає невелика кровотеча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Визначте вид передраку нижньої губи:

@Абразивний прекарцинозний хейлит Манганотті

Бородавчастий передрак червонооблямівки губи

Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи

Хвороба Боуена

Еритроплазія

#

317.

Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлино подібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на

поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

@Бородавчастий передрак червоної облямівки губи
Абразивний прекарцинозний хейлит Манганотті
Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
Хвороба Боуена
Еритроплазія Кейра

#

318.

Чоловік 28-ми років скаржиться на болісність і кровоточивість ясен, які з'явилися 4 дні тому після перенесеного застудного захворювання. Останні два роки ясна періодично кровоточать під час чищення зубів. Об'єктивно: ясна набряклі, яскраво-червоного кольору, легко кровлять, болісні під час пальпації. Незначне відкладення зубного каменя. Пародонтальні кишені не визначаються. На Ро-грамі: визначається розширення пародонтальної щілини у маргінальній частині, остеопороз верхівок міжзубних перегородок, відсутність компактно пластинки на їх вершинах. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит, початковий ступінь, загострений перебіг

Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг

Загострений катаральний гінгівіт

Хронічний катаральний гінгівіт

Гострий катаральний гінгівіт

#

319.

У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5х0,8 см, в центрі якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє протягом 3 місяців. Який попередній діагноз?

@Ракова виразка

Туберкульозна виразка

Кератоакантома

Актиномікоз

Трофічна виразка

#

320.

Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Гострий гнійний пульпіт

Гострий серозний періодонтит

Загострення хронічного періодонти-ту

Гострий дифузний пульпіт

#

321.

Хворий 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишені 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірно відкладення над- і під'ясенного зубного каменя, гігієнічний індекс - 3 бали, травматична оклюзія визначається пов сій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?

@Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

Гіпертрофічний гінгівіт

Гістіоцитоз-Х

Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

#

322.

Хворий 24-х років скаржиться на різкий біль в яснах, неможливість приймати їжу, неприємний запах з рота, підвищення температури тіла до 38,0С, загальну слабкість. Об'єктивно: хворий блідий, збільшені лімфовузли. Ясеневі сосочки набряклі, гіперемовані, вкриті некротичним нальотом. Який найбільш імовірний діагноз?

@Виразковий гінгівіт

Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма

Гострий катаральний гінгівіт

Хронічний катаральний гінгівіт

Свинцевий гінгівіт

#

323.

Хворий 26-ти років скаржиться на біль у 16 зубі від температурних подразників. Біль проходить після усунення подразника. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 16, дентин світло-жовтий, розм'якшений. При зондуванні дна порожнини - підвищена чутливість. Перкусія 16 безболісна. ЕОД- 16-12 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий глибокий карієс

Гострий середній карієс

Гіперемія пульпи

Хронічний фіброзний пульпіт

Хронічний глибокий карієс

#

324.

Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодиноким пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

@Хронічний початковий карієс

Флюороз

Місцева гіпоплазія емалі

Гострий початковий карієс

Хронічний поверхневий карієс

#

325.

Хворий 33-х років звернувся зі скаргами на виразку дна порожнини рота, яка розташована під язиком, на рівні від 43 до 33. При огляді виразка має підриті фестончасті краї, її дно не глибоке, сіро-жовтого кольору, вкрито дрібними грануляціями, які легко кровоточать. Інфільтрація виразки відсутня. Визначте клінічний діагноз:

@Туберкульозна виразка дна порожнини рота

Декубітальна виразка дна порожнини рота

Ракова виразка дна порожнини рота

Гумозна виразка дна порожнини рота

Мігруюча гранульома дна порожнини рота

#

326.

Хворий 42-х років, будівельник, скаржиться на наявність на нижній губі бородавчастого розростання, яке виникло 1,5 місяці тому і за останній тиждень почало значно збільшуватись у розмірах. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи синюшно-червоного кольору, інфільтрована, з поодинокими щільно прикріпленими лусочками. В центрі - чітко обмежене напівсферичної форми утворення, діаметром 8 мм, висотою 4 мм, сірувато-синюшно-червоного кольору, з шорсткою поверхнею за рахунок тонких лусочок, що щільно прикріплені до його поверхні та ущільнені в основі. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені, рухомі, безболісні, щільні. Який найбільш імовірний діагноз?

@Рак нижньої губи

Бородавчастий передрак

Піогенна гранульома

Кератоакантома

Вірусна бородавка

#

327.

Лікар-стоматолог для безболісного проведення закритого юретажу замість аплікації 10% розчину лідокаїну помилково використав 10% розчин азотнокислого срібла. Ясна відразу стали білого кольору, набряклі, болючі. Який з перерахованих засобів повинен використати лікар для надання невідкладної допомоги?

@3% розчин йодиду калію

0,5% розчин оцтової кислоти

0,1% розчин нашатирного спирту

2% розчин лимонної кислоти

50% етиловий спирт

#

328.

Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що підсилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко

болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Якийнай більш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного пульпіту
Гострий загальний пульпіт
Гострий гнійний пульпіт
Гострий гнійний періодонтит
Загострення хронічного періодонтиту

#

329.

До лікаря-стоматолога звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на наявність виразки на бічній поверхні язика. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається виразка округлої форми, безболісна під час пальпації, до 1 см у діаметрі, з рівними і дещо припіднятими над поверхнею слизової краями. У основі її хрящоподібний інфільтрат. Який найбільш імовірний діагноз?

@Сифіліс
Туберкульоз
Травматична виразка
Актиномікоз
Трофічна виразка

#

330.

До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностований активно протікаючий системний (множинний) карієс. Лікар закінчує санацію порожнини рота. Цій хворій для чищення зубів на період вагітності і лактації необхідно рекомендувати зубну пасту, що містить:

@Мінеральні компоненти
Настої лікарських трав
Сольові добавки
Метронідазол
Протигрибкові засоби

#

331.

Лікар-стоматолог проводить лікування 26 зуба з приводу гострого глибокого карієсу у пацієнта 22-х років. У якості лікувальної прокладки обраний кальційсаліцилатний цемент "Life", у якості постійного пломбу вального матеріалу світлотверднучий конденсуємий композит "Solitaire-2". Чим необхідно покрити лікувальну прокладку у даному випадку?

@Склоіономерний цемент
Адгезивна система композиту
Ізолюючий лак
Фосфатний цемент
Цинк-евгенольний цемент

#

332.

Пацієнту 54-х років проведений розтин пародонтального абсцесу у ділянці 34, 35, промивання порожнини абсцесу антисептиком. В анамнезі: генералізований пародонтит II ступеня, (страждає впродовж 10-ти років), періодично захворювання загострюється з утворенням абсцесу. З супутніх захворювань: хронічний гепатохолецистит, дискоїдний червоний вовчак. Що з фізіотерапевтичних процедур можна призначити цьому хворому для усунення загострення, що виникло, після розтину абсцесу?

@УВЧ-терапія
Лазерна терапія
Інфрачервоне випромінювання (лампа "Солюкс")
УФ-опромінення (тубус-кварц)
Електрофорез з гепарином

#

333.

Група спеціалістів проводить епідеміологічне обстеження певних вікових груп по вивченню поширеності ознак ураження пародонта і потреб у лікуванні. За допомогою якого індексу вивчаються ці показники?

@СРІТН (ВООЗ)
ОНЖ-S (Гріна-Вермільона)
РДЖ (Рамф'єрда)
РЖ (Рассела)
РМА (Парма)

#

334.

Хвора 52-х років скаржиться на сильний нападоподібний біль у ділянці 34 зуба. Протягом року через сильний біль були послідовно видалені 35, 36, 37. Перкусія 34 викликає різкий нападоподібний біль. Такий самий біль виникає у ділянці проекції ментального отвору під час розмови та вмиванні. Клінічне та рентгенологічне обстеження ознак деструкції кісткової тканини не виявило. Який діагноз можна припустити?

@Невралгія 3 гілки трійчастого нерва
Пульпіт 34

Неврит лицевого нерва

Гангліоніт крило-піднебінного вузла

Неврит 3 гілки трійчастого нерва

#

335.

Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
Пародонтоз II ступеня

#

336.

Дівчина 21-го року скаржиться на наявність каріозної порожнини у 26 зубі. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина у межах навколопульпарного дентину, дентин щільний, пігментований, больова реакція на холодний подразник позитивна, перкусія і зондування безболісні. Який попередній діагноз?

@Хронічний глибокий карієс
Хронічний фіброзний пульпіт
Хронічний середній карієс
Гострий глибокий карієс
Гострий середній карієс

#

337.

Вагітна (36 тижнів) скаржиться на кровоточивість ясен, рясне утворення зубного нальоту, незважаючи на ретельний гігієнічний догляд за порожниною рота. Об'єктивно: ясеневі сосочки і маргінальний край ясен пухкі, кровоточать під час дотику. Гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною - 3,7 бали. Яку пасту слід рекомендувати цій хворій після проведення професійної гігієни порожнини рота?

@Що містить хлоргексидин
Що містить мінералізуючі препарати
Що містить рослинні препарати

Фторвмісний

Гелеву

#

338.

Хворий 23-х років під час препарування зубів раптово знепритомнів. Спостерігалися різке збліднення шкірних покривів, холодний піт, похолодання кінцівок, значне уповільнення пульсу, зниження артеріального тиску. Такий стан тривав близько 2 хвилин. Який невідкладний стан розвинувся у даному випадку?

@Непритомність
Шок
Колапс
Стенокардія
Інфаркт міокарда

#

339.

Хворий 40-ка років після проведеної анестезії відзначив появу різкої слабкості, нудоти, болю за грудниною, який іррадіює в лопаткову ділянку та в ліву руку, почастішання серцебиття. Триразове застосування нітрогліцерину не дало позитивного ефекту. Об'єктивно: хворий при свідомості, млявий, чоло вкрите холодним потом, відзначається блідість шкірних покривів, АТ-100/60 мм рт.ст., тони серця глухі, пульс

слабкого наповнення, ниткоподібний, аритмічний. Який стан розвивається у хворого?

@Інфаркт міокарда
Кардіогенна форма анафілактичного шоку
Напад стенокардії
Загострення виразкової хвороби шлунка
Гострий панкреатит

#

340.

Хворий 47-ми років скаржиться на постійний біль у 27, що посилюється при накушуванні. Об'єктивно: шкіра звичайного кольору, обличчя симетричне, рот відкривається вільно, слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 27 набрякла, гіперемована. В 27 глибока каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 27 різко болісна. Який попередній діагноз?

@Загострення хронічного періодонтиту 27

Гострий гнійний періостит верхньої щелепи у ділянці 27

Гострий гнійний періодонтит 27

Гострий загальний гнійний пульпіт 27

Хронічний одонтогенний гайморит зліва

#

341.

Хворому 18-ти років встановлено діагноз: складчастий язик. Симптомом якого синдрому може бути ця аномалія розвитку?

@Синдром Мелькерсона-Розенталя

Синдром Стивенса-Джонсона

Синдром Бехчета

Синдром Гріншпана

Синдром Шегрена

#

342.

Хворому 49-ти років під час санації порожнини рота було встановлено діагноз: ромбоподібний глосит, папіломатозна форма. Хворий відмічає прогресування процесу. Яка лікувальна тактика?

@Хірургічне лікування

Консервативне лікування

Фізіотерапевтичні процедури

Променева терапія

Ретельні гігієнічні заходи

#

343.

Під час профілактичного огляду у пацієнта 18-ти років після зняття зубних відкладень на вестибулярній поверхні 22 та 41 виявили крейдоподібні плями у пришийковій ділянці, безболісні під час зондування. Тест емалевої резистентності 7 балів. Які морфологічні зміни характерні для даного захворювання?

@Підповерхнева демінералізація емалі

Зміни у плащовому дентині

Пошкодження дентиномалевого сполучення

Поверхнева демінералізація емалі

Дегенеративні зміни одонтобластів

#

344.

Хворий 37-ми років страждає на хронічний пародонтит, абсцедування, стадія загострення. Під час накладання пародонтальних пов'язок з антибіотиками, пацієнт поскаржився на свербіж обличчя, став занепокоєним. Дихання набуло спазматичного відтінку, обличчя набрякло, особливо в ділянці щелепи, пульс прискорився. Який найбільш імовірний діагноз?

@Набряк Квінке

Напад серцевої астми

Напад бронхіальної астми

Аспіраційна асфіксія

Інфаркт міокарда

#

345.

Хворому 36-ти років поставили діагноз: хронічний фіброзний пульпіт. Проведено препарування, екстирпацію пульпи, інструментальну та медикаментозну обробку каналів. Як необхідно провести пломбування каналів?

@До фізіологічної верхівки

До рентгенологічної верхівки

За верхівку

До анатомічної верхівки

Не доходячи 0,5 см до верхівки

#

346.

Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38,0°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

@Гострий лейкоз

Хронічний лейкоз

Виразково-некротичний стоматит Венсана

Гіповітаміноз С

Отруєння солями важких металів

#

347.

Жінка 48-ми років скаржиться на свербіж в яснах, підвищену чутливість зубів до термічних та хімічних подразників. Об'єктивно: шийки зубів оголені. Ясна щільні, бліді, над'ясеневі зубні відкладення в невеликій кількості. У ділянці 13, 14, 24, 25 клиноподібні дефекти. Їх зондування болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

@Пародонтоз

Генералізований пародонтит

Атрофічний гінгівіт

Локалізований пародонтит

Десмодонтоз

#

348.

Жінка 60-ти років, хвора на цукровий діабет, скаржиться на сухість, печіння слизової оболонки порожнини рота, больові відчуття при прийомі їжі. 15 років користується повними знімними протезами. При огляді - слизова гіперемована, набрякла, на спинці язика незначна кількість білуватою нальоту, після зняття якого оголюється ерозивна поверхня. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний атрофічний кандидоз

Лейкоплакія, ерозивна форма

Алергічний протезний стоматит

Червоний плоский лишай, ексудативно-гіперемічна форма

Червоний плоский лишай, ерозивно-виразкова форма

#

349.

Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтання. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з нижче перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

@Вірусна інфекція

Бактеріальна інфекція

Аутоімунні порушення

Алергічна реакція негайного типу

Алергічна реакція уповільненого типу

#

350.

Через 10 хвилин після проведення анестезії (15 мл 2% розчину лідокаїну) у хворого 26-ти років розвинулись тахікардія, екстрасистолія, задишка, сухий кашель, ціаноз, артеріальна гіпотензія, втрата свідомості. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

@Анафілактичний шок

Аспіраційна асфіксія

Гіпертонічний криз

Діабетична кома

Непритомність

#

351.

Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервогіння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий екзематозний хейліт

Багатоформна ексудативна еритема
Гострий герпетичний хейліт
Контактний алергічний хейліт
Ексудативна форма ексфолюативного хейліту

#

352.

Хворий 44-х років звернувся до хірурга-стоматолога зі скаргами на гострий постійний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється під час змикання щелеп. Біль відзначає впродовж 3-х діб. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкриває вільно. Коронка 26 зруйнована наполовину. Зондування каріозної порожнини безболісне. Перкусія 26 різко болісна. Слизова оболонка альвеолярного відростка на рівні 26 набрякла, гіперемована. 26 раніше лікований. Який попередній діагноз?

@Хронічний пародонтит 26, що загострився

Гострий гнійний пародонтит 26

Гострий пульпіт 26

Гострий гнійний періостит верхньої щелепи зліва від 26

Пародонтит 26, 27, 28

#

353.

Чоловік 50-ти років скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на температурні подразники безболісна, ЕОД- 100 мкА. На Ro-грамі: кісткова тканина періапікальної ділянки без змін. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий серозний пародонтит

Загострення хронічного пародонтиту

Гострий гнійний пародонтит

Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

#

354.

На прийом до лікаря-стоматолога звернувся хворий 60-ти років. Діагноз: загострення хронічного пародонтиту 37 зуба. З анамнезу: гіпертонічна хвороба III ступеня важкості, ішемічна хвороба серця. Після проведення торусальної анестезії хворий раптово відчув себе погано, з'явилися скарги на головний біль, затерпання рук, відбулося блювання і хворий знепритомнів. АТ-180/100 мм рт.ст., Ps- 95/хв., інспіраторна задишка. Який найбільш імовірний діагноз?

@Геморагічний інсульт

Ішемічний інсульт

Інфаркт міокарда

Епілептичний напад

Напад стенокардії напруги

#

355.

Пацієнт 35-ти років страждає на цукровий діабет 1 типу. Перед відвідуванням лікаря-стоматолога інсулін не вводив. Діагноз: гострий пульпіт 13 зуба. Через 5 хвилин після проведення інфраорбітальної анестезії лідокаїном з адреналіном хворий раптово зблід і знепритомнів. Об'єктивно: сухість шкіри, реакція на больові подразники відсутня, зіничний, рогівковий рефлекс різко знижені, дихання ледь помітне, тони серця приглушені. Яка патологія розвинулася у даного пацієнта?

@Гіперглікемічна кома

Інтоксикація анестетиком

Гіпоглікемічна кома

Клінічна смерть

Анафілактичний шок

#

356.

Хворий 42-х років скаржиться на постійний ниючий біль у 45, що підсилюється при накушуванні. Об'єктивно: перкусія 45 різко болісна, перехідна складка в ділянці зуба набрякла, гіперемована, болісна під час пальпації. Після зондування з вічка каналу з'явився гній. Який метод дослідження необхідно використати для встановлення діагнозу?

@Рентгенологічне дослідження

Термопроба

Люмінесцентне дослідження

Електроодонтодіагностика

Бактеріологічне дослідження

#

357.

Хворому 23-х років встановлено діагноз: гострий пульпіт 15 зуба, ускладнений гострим фокальним періодонтитом. Який із методів лікування повинен обрати лікар?

@Вітальна екстирпація пульпи

Девітальна екстирпація пульпи

Вітальна ампутація пульпи

Біологічний метод

Девітальна ампутація

#

358.

Хвора 42-х років впродовж трьох років скаржиться на кровоточивість ясен і рухомість зубів. Лікувалась домашніми засобами. Об'єктивно: регіонарні лімфовузли не збільшені, безболісні, ясна обох щелеп на всьому протязі набряклі, ціанотичні, в пародонтальних кишнях глибиною 5-6 мм міститься серозний екссудат, рухомість зубів II-III ступеню. Фронтальні зуби обох щелеп зміщені, є діастеми. На Ro-грамі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/2 їх висоти. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит III ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит III ступеня, хронічний перебіг

Хронічний катаральний гінгівіт

#

359.

Хворий 27-ми років скаржиться нашвидкоминучий біль у 16 зубів від солодкої та холодної їжі впродовж декількох тижнів. Об'єктивно: на апроксимальній поверхні 16 зуба порожнина в межах плащового дентину, виповнена розм'якшеним слабкопігментованим дентином. Після некректомії дно каріозної порожнини щільне, безболісне. Препарування стінок дефекту чутливе в ділянці емалево-дентинної межі. 16 зуб реагує на силу струму 5 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий середній карієс

Гострий глибокий карієс

Хронічний середній карієс

Хронічний глибокий карієс

Хронічний пародонтит

#

360.

Жінка 32-х років скаржиться на біль у роті, підвищення температури тіла до 38, 5⁰С, нездужання. Подібний стан виникає періодично впродовж кількох років після застуди. Об'єктивно: губи вкриті кров'янистими кірками, на гіперемованій слизовій оболонці губ і щік -ерозії, що вкриті фібринозними плівками. Гіперсалівація. Який найбільш імовірний діагноз?

@Багатоформна ексудативна еритема

Вульгарна пухирчатка

Рецидивний герпес

Герпетичний дерматит Дюрінга

Синдром Стивенса-Джонсона

#

361.

Чоловік 34-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий нападоподібний самочинний біль у ділянці верхньої щелепи зліва, що посилюється від холодних подразників, іррадіює у вухо та скроню. Рік тому сильно болів 37, до лікаря не звертався. 3 дні тому знову виник біль. Об'єктивно: у 37 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування розкритої точки різко болісне. На рентгенограмі 37 у ділянці верхівок коренів визначається розширення пародонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний пульпіт, що загострився

Хронічний гранулематозний пародонтит, що загострився

Хронічний фіброзний пародонтит, що загострився

Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

#

362.

Хворий 28-ми років скаржиться на біль, значну кровоточивість і рухомість зубів, які посиленились останні 2 тижні на тлі загострення хронічного холециститу. Не лікувався. Об'єктивно: ясна обох щелеп гіперемовані, набряклі; на зубах значні відкладення зубного каменя. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм із значним виділенням серозно-гнійного

ексудату, рухомість зубів у вестибуло-оральному і медіо-дистальному напрямках. Еміграція лейкоцитів у порожнину рота - 470. Який попередній діагноз?

@Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит, III ступінь, загострений перебіг

#

363.

Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлино подібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

@Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

Абразивний прекарцинозний хейлит Манганотті

Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

Хвороба Боуена

Еритроплазія Кейра

#

364.

Жінка 38-ми років скаржиться на свербіж, почервоніння, наявність висипань на губах і шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ гіперемована, набрякла. На цьому фоні визначаються дрібні міхурці, виповнені серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі луснуті, визначається мокнуття, а також наявність лусочок і кірок. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий екзематозний хейліт

Актинічний хейліт, ексудативна форма

Контактний алергічний хейліт

Хронічний рецидивуючий герпес

Екскоріативний хейліт, ексудативна форма

#

365.

У хворого в ділянці нижньої губи є щільна безболісна пухлина розміром 2,5х0,8 см, в центрі якої виразка, дно її вкрито активними грануляціями. У підборідній ділянці під час пальпації виявлено збільшений безболісний лімфовузол. Хворіє впродовж 3-х місяців. Який попередній діагноз?

@Ракова виразка

Туберкульозна виразка

Кератоакантома

Актиномікоз

Трофічна виразка

#

366.

Хворий 52-х років, працівник друкарні, скаржиться на головний біль, дратівливість, біль у животі, слабкість, неприємні відчуття, солодкуватий запах з рота. Об'єктивно: блідість, слизова оболонка ясен набрякла, гіперемована, по краю ясен спостерігається синьо-чорна облямівка. Який попередній діагноз?

@Свинцевий гінгівіт

Ртутний гінгівіт

Вісмутовий гінгівіт

Хронічний катаральний гінгівіт

Виразково-некротичний гінгівіт

#

367.

У хворого 20-ти років під час лікування гострого глибокого карієсу 36 випадково відкрито медіально-щічний ріг пульпи. Який метод лікування є доцільним?

@Біологічний

Вітальна ампутація

Девітальна ампутація

Вітальна екстирпація

Девітальна екстирпація

#

368.

Хворий, що проживає у місцевості з вмістом фтору у воді 0,7 мг/л, висловлює скарги на чутливість від солодкого і кислого у 12, 13, 14, 23, 24. Об'єктивно: у пришийковій ділянці вказаних зубів виявлені крейдоподібні, матові плями, шорсткі під час

зондування. Які з нижче перерахованих методів дослідження найбільш точно підтвердять діагноз?

@Вітальне забарвлення

Рентгенографія

Термопроба

Електроодонтометрія

Перкусія

#

369.

Хвора 37-ми років звернулася зі скаргами на наявність порожнини в 34 зубі. Порожнину відмічає впродовж року. Об'єктивно: в 34 зубі глибока каріозна порожнина, сполучена з порожниною зуба. Зондування та перкусія безболісні. Рентгенологічні дані свідчать про деформацію періодонтальної щілини, розширення останньої біля верхівки кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний гранулюючий періодонтит

Хронічний гранулематозний періодонтит

Хронічний фіброзний пульпіт

Хронічний гангренозний пульпіт

#

370.

Хвора 35-ти років скаржиться на наростаючий пульсуючий біль 26. Об'єктивно: у 26 каріозна порожнина, що виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба - закрита, зондування дна - безболісне, перкусія - різко болісна. Відзначається рухомість зуба I ступеня. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Гострий гнійний пульпіт

Гострий серозний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий дифузний пульпіт

#

371.

При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виразний остеопороз вершин міхальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг

Хронічний катаральний гінгівіт

Пародонтоз, I ступінь

Пародонтоз, початковий ступінь

#

372.

Хворий 35-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до термічних подразників та періодичне відчуття ломоти в яснах. Об'єктивно регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Слизова оболонка ясен бліда, щільна, не болюча. Ясна не кровлять при зондуванні, пародонтальні кишені відсутні. Корені зубів оголені. В ділянці шийок 15, 14, 13, 23, 24, 25 клиноподібні дефекти. Віялоподібне розходження зубів фронтальної групи. Травматична оклюзія. На ортопантомограмі -резорбція міхальвеолярних перегородок на 1/2 (горизонтальний тип). Який найбільш імовірний діагноз?

@Пародонтоз II ступеня

Пародонтоз I ступеня

Хронічний генералізований пародонтит II ст.

Хронічний генералізований пародонтит I ст.

Хронічний генералізований пародонтит III ст.

#

373.

Хвора 28-ми років скаржиться на короткочасний біль у 15 зубі від хімічних, термічних і механічних подразників, які зникають після їх усунення. Об'єктивно: в 15 велика каріозна порожнина з нависаючими краями емалі, заповнена сіруватим розм'якшеним і слабкопігментованим дентином. Зондування дна порожнини болісне. Реакція на холодну воду позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий глибокий карієс

Хронічний фіброзний пульпіт

Гострий обмежений пульпіт

Гострий середній карієс

Гіперемія пульпи

#

374.

У хворого 50-ти років внаслідок постійного і тривалого куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно впродовж 2-х місяців, але покращення не настало. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

@Цитологічне дослідження

Пункція утворення

Ро-графія

Зіскоб з виразки

Аспіраційна біопсія

#

375.

Хворий 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність "бородавки" на губі, стан дискомфорту. Об'єктивно: на незмінній червоній облямівці нижньої губи визначається вузол напівкулястої форми з горбистою поверхнею, підвищений над рівнем епітелію на 4 мм. Зверху вузол вкритий щільно прикріпленими сірими лусочками. Пальпація безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Бородавчастий передрак червоної облямівки губи

Кератоакантома

Екзематозний хейліт

Фіброкератома Унна

Верукозна лейкоплакія

#

376.

Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен, особливо в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий катаральний гінгівіт

Хронічний катаральний гінгівіт

Гіпертрофічний гінгівіт

Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

#

377.

Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний фіброзний пульпіт

Гострий глибокий карієс

Хронічний глибокий карієс

Гіперемія пульпи

Загострений хронічний пульпіт

#

378.

Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодинокі пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісні. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

@Хронічний початковий карієс

Флюороз

Місцева гіпоплазія емалі

Гострий початковий карієс

Хронічний поверхневий карієс

#

379.

Хворий 45-ти років звернувся зі скаргами на утворення на нижній губі, яке швидко збільшується у розмірах. Під час обстеження на червоній облямівці нижньої губи виявлений сірувато-червоний вузлик з заглибленням у центрі, заповнений роговими масами, які легко знімаються. Вузлик безболісний, рухливий. Який найбільш імовірний діагноз?

@Кератоакантома

Папілома

Вузликовий бородавчастий передрак червоної облямівки

Базаліома

Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки

#

380.

У хворого 56-ти років наявне утворення на нижній губі справа, що сягає розміру до 1 см і періодично відторгається. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа визначається утворення у вигляді конуса з вираженими ділянками гіперкератозу, що має брудно-сірий або коричнево-сірий колір, щільно спаяне з основою. Який найбільш імовірний діагноз?

@Шкірний ріг

Обмежений гіперкератоз

Папілома

Кератоакантома

Бородавчастий передрак

#

381.

Жінку 33-х років турбують виразки в порожнині рота та біль, особливо під час їжі. Із загальних захворювань відзначає хронічний бронхіт, хронічний коліт. Об'єктивно: на слизовій оболонці нижньої губи та перехідної складки поодинокі ерозії круглястої форми, розміром 5-6 мм в діаметрі, покриті жовтувато-білим фібринозним нальотом, що важко знімається, та оточувані гіперемованим вінчиком, болісні при пальпації. Який діагноз поставив лікар?

@Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

Хронічний рецидивуючий герпес

Вторинний сифіліс

Синдром Бехчета

Травматичні ерозії

#

382.

До стоматолога амбулаторії звернувся хворий 40-ка років зі скаргами на болісну виразку в роті. Під час огляду в ротовій порожнині на слизовій оболонці піднебіння різко болісна виразка, розміром 1,5x2 см, вкрита жовтуватим нальотом, з м'якими підритими краями та ободком запалення блідо-червоного кольору. Дно виразки не рівне, сірого кольору. Назвіть попередній діагноз:

@Туберкульозна виразка

Актиномікоз

Рак слизової оболонки піднебіння

Сифілітична виразка

Виразково-некротичний стоматит

#

383.

Хвора 37-ми років скаржиться на неприємні відчуття в 46 зубі. Іноколи виникає біль під час приймання їжі, частіше гарячої. Зуб змінений в кольорі. Об'єктивно: в 46 глибока каріозна порожнина, що з'єднана з порожниною зуба. Поверхнєве зондування безболісне, глибоке - болісне. Реакція на тепловий подразник - повільно зростаючий та повільно затихаючий біль. ЕОД- 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гангренозний пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

Хронічний гіпертрофічний пульпіт

Загострення хронічного фіброзного пульпіту

Гострий вогнищевий пульпіт

#

384.

Хвора 25-ти років звернулася до стоматолога зі скаргами на постійний пульсуючий біль, що триває 2 доби, біль при накушуванні. При огляді каріозна порожнина на жувальній поверхні 26 зуба з порожниною зуба не сполучається, зондування дна безболісне, вертикальна та горизонтальна перкусії різко болісні, зуб рухомий. На рентгенограмі змін в тканинах періодонту немає. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Гострий серозний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий гнійний пульпіт

Загострення хронічного пульпіту

#

385.

Пацієнт скаржиться на нападоподібний біль у зубі на верхній щелепі зліва, що посилюється вночі та від дії різних подразників, іррадіює у ліву скроню та око. Подібні напади

були три місяці тому, лікування не проводилося. Об'єктивно: в 25 глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. Зондування в точці сполучення різко болісне, вертикальна перкусія слабо болісна, горизонтальна - безболісна. Слизова оболонка в проекції верхівки кореня 25 без змін, пальпація безболісна. Термодіагностика різко болісна, напад болю довготривалий. ЕОД- 60 мкА. Рентгенодіагностика - незначне розширення періодонтальної щілини біля верхівки кореня 25. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного пульпіту

Гострий загальний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Гострий гнійний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

#

386.

До стоматолога звернулася вагітна 24-х років у терміні 6 місяців. Скарги на швидке руйнування зубів, випадіння старих пломб. Діагностовано системний (множинний) карієс, що активно плине. Лікар закінчує санацію порожнини рота. Цій хворій для чищення зубів на період вагітності і лактації необхідно рекомендувати зубну пасту, що містить:

@Мінеральні компоненти

Настой лікарських трав

Сольові добавки

Метронідазол

Протигрибкові засоби

#

387.

Лікар-стоматолог проводить лікування 46 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у пацієнта з тяжким психічним захворюванням. Який варіант препарування каріозної порожнини доцільно вибрати у даному випадку?

@ART-методика

За принципом "біологічної доцільності" (за Лукомським)

Метод "профілактичного розширення" (за Black)

Метод мінімального інвазивного лікування

Метод вільного дизайну

#

388.

На прийомі у лікаря-стоматолога у хворого з'явився різкий головний біль, запаморочення, шум і дзвін у вухах, підвищення артеріального тиску, носова кровотеча, нудота, блювання, "сітка перед очима". Який найбільш імовірний діагноз?

@Гіпертонічний криз

Непритомність

Анафілактичний шок

Клінічна смерть

Колапс

#

389.

Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

#

390.

Хворий 29-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна гіперемовані, з ціанотичним відтінком, кровоточать при дотикі, пародонтальні кишені глибиною 3-3,5 мм з серозним екссудатом. Наявні над- і підясеневі зубні відкладення. На ортопантограмі - остеопороз альвеолярного відростка, резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

#

391.

Лікар-стоматолог проводить у пацієнта 35-ти років лікування хронічного глибокого карієсу 24 зуба, що має медіо-оклюзійно-дистальну порожнину. Що має зробити лікар для попередження відколу горбів?

@Зішліфувати горби

Ввести парапульпарні штифти

Використати матеріал підвищеної міцності

Створити ретенційні борозенки уділянці емалево-дентинного сполучення

Створити широкий скіс емалі

#

392.

Чоловік 28-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на скол коронки 11 внаслідок травми, що сталася місяць тому. Об'єктивно: в 11 зубі визначається лінійний поперечний дефект коронки на 1/3 її висоти без розтину порожнини зуба. Коронка у кольорі не змінена, перкусія безболісна. ЕОД - 8мкА. Оберіть оптимальний спосіб покращення фіксації пломби у даному випадку:

@Введення парапульпарних штифтів

Депульпування зуба з введенням внутрішньоканального штифта

Створення додаткової площадки на піднебінній поверхні

Створення ретенційних пунктів

Створення скосу емалі під кутом 45 градусів

#

393.

Чоловік 20-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на кровоточивість ясен і болісність їх під час прийому їжі. Об'єктивно: ясна у ділянці фронтальної групи зубів нижньої щелепи валікоподібно потовщена, набрякла, гіперемована, зуби скупчені. У ділянці 42, 41, 31, 32 визначаються пародонтальні кишені глибиною до 4 мм з серозно-гнійним екссудатом. Прикус прямий. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок у ділянці 42, 41, 31, 32 до 1/3 довжини коренів. Який найбільш імовірний діагноз?

@Локалізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

Локалізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Загострення хронічного катарального гінгівіту

#

394.

Хвора 32-х років скаржиться на незначну болісність під час їжі в ділянці 36 зуба, кровоточивість ясен. Об'єктивно: в 36 зубі на дистальній поверхні пломба, контактний пункт між 37 та 36 зубами відсутній, міжзубний ясеневий сосочок атрофований, глибина пародонтальної кишені 4 мм. На Ro-грамі: резорбція верхівки міжальвеолярної перегородки між 37 та 36 зубами, явища остеопорозу, в інших ділянках змін немає. Що є першопричиною даного захворювання?

@Не раціональне пломбування

Вірулентна мікрофлора

Травматична оклюзія

Зниження місцевої резистентності

Недостатня гігієна

#

395.

Хворий 52-х років скаржиться на сухість у роті, незвичний вигляд ясен, печіння під час прийому їжі та розмови, на наявність тріщин в кутиках рота. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота слабо зволожена, тьмяна. Ясна гіперемовані, дещо набряклі; спостерігаються множинні ерозивні поверхні. В кутах рота - щілоподібні виразки, болючі під час пальпації, вкриті сірим нальотом, який легко знімається. Глюкоза крові - 8,2 ммоль/л. Яке захворювання може бути імовірною причиною таких змін слизової оболонки порожнини рота?

@Цукровий діабет

Мікседема

Хвороба Іценко-Кушінга

Аддісонова хвороба

Гіпотиреоз

#

396.

У хворого 65-ти років на прийомі у лікаря-стоматолога розвинувся напад стенокардії. Який препарат вибору для купірування нападу у даній ситуації?

@Валідол
Строфантин
Анаприлін
Фуросемід
Еуфілін

#

397.

Хворий 39-ти років скаржиться на гострий, самочинний нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у вилічну ділянку і практично не зникає. Об'єктивно: в 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну, перкусія болісна. Холодовий подразник зменшує інтенсивність болю. ЕОД - 55 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний пульпіт
Гострий дифузний пульпіт
Гострий гнійний періодонтит
Гострий обмежений пульпіт
Гострий серозний пульпіт

#

398.

Хворий після гострого респіраторного захворювання скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний біль у яснах, кровоточивість, неприємний запах з рота. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені, болісні під час пальпації, ясна гіперемована, набрякла, множинні виразки, вкриті фібринозним нальотом. Яке дослідження обов'язково має провести лікар?

@Загальний аналіз крові
Алергологічні проби
Капіляроскопія
Цитологічне дослідження
Імунограма

#

399.

Хвора 40-ка років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність порожнини у 17. При обстеженні: велика каріозна порожнина на жувальній поверхні, стінки порожнини витончені, пігментовані, зондування безболісне. ЕОМ - 4 мкА. Встановлено діагноз: хронічний середній карієс 17. Оберіть постійний пломбувальний матеріал для відновлення 17:

@Композит
Склоіономер
Мінеральний цемент
Амальгама
Полікарбоксилатний цемент

#

400.

Хвора 44-х років скаржиться на болючі тріщинки в куточках рота, сухість в порожнині рота, зниження апетиту. Об'єктивно: слизова оболонка бліда, суха, чиста. Язик обкладений, атрофія сосочків на кінчику язика, тріщинки в кутках рота. Емаль зубів тьмяно-матового відтінку. Індекс КПУ=18. У крові: Нb- 81 г/л, ер.- 3, 2•10¹²/л, КР- 0,7, сироватковий феритин - 12 нг/л, лейкоц.- 4, 4 • 10⁹/л, тромбоц.- 300 • 10⁹/л. Який найбільш імовірний діагноз?

@Залізодефіцитна анемія
Поліцитемія
В12-фолієводефіцитна анемія
Постгеморагічна анемія
Апластична анемія

#

401.

Хвора 47-ми років звернулася зі скаргами на не можливість прийому холодної та гарячої їжі, а також інтенсивний біль у зубах від кислого, солодкого і солоного. Об'єктивно: незначний збукт емалі на молярах і різцях. Зондування і холодова проба різко болісні. Який діагноз найбільш імовірний?

@Гіперестезія твердих тканин зуба
Ерозія емалі
Некроз емалі
Гіоплазія емалі
Патологічна стираність твердих тканин зуба

#

402.

Чергового лікаря-стоматолога викликали у інфекційне відділення до хворого 36-ти років госпіталізованого добу тому назад. Два дні тому вживав молочні продукти, куплені на базарі. Скаржиться на печіння, біль у ротовій порожнині, утруднений прийом їжі, сильний головний біль, біль у м'язах, нудоту, диспепсію. Об'єктивно: температура 39,0°C, слизова оболонка порожнини рота гіперемована, безліч везикул різних розмірів, болісні ерозії, виражена гіперсалівація. На шкірі між пальцями - везикулярний висип. Який попередній діагноз?

@Яшур
Гострий герпетичний стоматит
Синдром Бехчета
Оперізувальний лишай
Герпетичний дерматит Дюрінга

#

403.

Хворий 36-ти років скаржиться на біль під мостоподібним протезом. Після зняття протезу на альвеолярному відростку спостерігається виразка розміром 0,3х0,5 см, слабо болісна, м'яка; оточуюча слизова гіперемована, підщелепні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

@Декубітальна виразка
Трофічна виразка
Афта Сеттона
Ракова виразка
Туберкульозна виразка

#

404.

Хвора 48-ми років скаржиться на гострий нападоподібний сильний самовільний біль у зубі на верхній щелепі справа, що іррадіює у скрону. Хворіє дві доби. Зуб раніше гостро болів, але впродовж місяця хвору турбує ниючий біль від потрапляння в порожнину зуба їжі. Об'єктивно: на дистально-апроксимальній поверхні 25 зуба глибока каріозна порожнина, виповнена розм'якшеним дентином, з'єднана з порожниною зуба. Зондування пульпи болісне. Перкусія трохи болісна. Слизова блідо-рожевого кольору. ЕОД - 50 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного пульпіту
Гострий гнійний пульпіт
Гострий дифузний пульпіт
Гострий періодонтит
Загострення хронічного періодонтиту

#

405.

Хвора 48-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність виразки на боковій поверхні язика, яка з'явилася близько 6 місяців тому. Появу виразки зв'язує тим, що язик в цьому місці часто травмується об зламану коронку 47 зуба. Об'єктивно: на бічній поверхні язика в середній третині - виразка розміром 1,5х2,0х0,5 см з підритими, кратероподібними краями. Праві піднижньощелепні лімфатичні вузли збільшені, малорухомі. Який найбільш імовірний діагноз?

@Рак язика
Декубітальна виразка язика
Ураження язика при лейкозі
Туберкульозна виразка язика
Сифілітична виразка язика

#

406.

Хворий 25-ти років скаржиться на появу тиждень тому сильної кровоточивості ясен, болю в порожнині рота, слабкість, стомленість, підвищення температури тіла до 38,0°C. Об'єктивно: хворий блідий, адинамічний. На слизовій оболонці порожнини рота множинні геморагії, ясна пухкі, на вершинах ясеневих сосочків ділянки некрозу, лімфатичні вузли збільшені, м'які, безболісні. Симптомом якого захворювання може бути ураження слизової оболонки порожнини рота у хворого?

@Гострий лейкоз
Хронічний лейкоз
Виразково-некротичний стоматит Венсана
Гіповітаміноз С
Отруєння солями важких металів

#

407.

Чоловік 41-го року звернувся два тижні тому до пародонтолога. Встановлений діагноз: генералізований пародонтит II ступеня важкості, загострений перебіг. Після усунення травмуючи факторів і проведення протизапальної терапії ясна набула звичайного забарвлення; пародонтальні кишені глибиною 4-5 мм без виділень. Якому методу усунення пародонтальних кишень треба надати перевагу в даному випадку?

@Кюретаж

Поверхнева склерозуюча терапія

Глибока склерозуюча терапія

Гінгивектомія

Клаптева операція

#

408.

Хворий 18-ти років звернувся зі скаргами на підвищення температури тіла, слабкість, біль під час прийому їжі та ковтання. При огляді слизової оболонки порожнини рота, на тлі еритеми, визначаються численні петехії. Зів гіперемований. Регіонарні лімфовузли збільшені, рухливі, безболісні. У крові: лейкоцитоз, моноцитоз, атипові мононуклеари, ШЗЕ- 30 мм/год. Що з перерахованого є провідним у розвитку захворювання?

@Вірусна інфекція

Бактеріальна інфекція

Аутоімунні порушення

Алергічна реакція негайного типу

Алергічна реакція уповільненого типу

#

409.

Хворому 43-х років, встановлено діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня. При мікроскопічному дослідженні вмісту пародонтальних кишень виявлено значну кокову мікрофлору, трихомонади. Що з перерахованого слід застосовувати для інстиляцій?

@Метронідазол

Лінкоміцин

Димексид

Месулід

Діоксин

#

410.

Хворий 52-х років скаржиться на наявність утворення на нижній губі. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи патологічне вогнище полігональної форми розміром 0,5x1,0 см, дещо западає, покрите щільними лусочками, сірувато-білого кольору, по периферії – зона зроговіння. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

@Обмежений передраковий гіперкератоз

Лейкоплакія плоска форма

Лейкоплакія верукозна форма

Червоний вовчак

Червоний плескатий лишай

#

411.

Хворий висловлює скарги на самочинний нападopodobний біль у зубах зліва, що іррадіює по ходу гілок трійчастого нерва у вухо. Зуб болить 2 доби. Об'єктивно: у 36 глибока каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Зондування різко болісне по всьому дну, реакція на холод різко болісна, перкусія слабкоболісна. Який попередній діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Гострий вогнищевий пульпіт

Гострий серозний пульпіт

Загострення хронічного пульпіту

#

412.

Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий екзематозний хейліт

Багатоформна ексудативна еритема

Гострий герпетичний хейліт

Контактний алергічний хейліт

Ексудативна форма ексфолювативного хейліту

#

413.

Хворий 44-х років скаржиться на підвищену втомлюваність і головний біль, оніміння кінцівок, відчуття сухості в порожнині рота, печіння та біль в язичі. Об'єктивно: блідість шкірних покривів і слизової оболонки порожнини рота. В кутах рота - болючі тріщини. Спинка язика гладенька, полірована, з яскраво-червоними смугами. У крові: Hb- 70 г/л, ер.- 1, 5 10¹²/л, КР- 1,6, лейкопенія, тромбоцитопенія, лімфоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?

@Анемія Аддісона-Бірмера

Хронічна постгеморагічна анемія

Хлороз пізній

Залізодефіцитна анемія

Апластична анемія

#

414.

Пацієнтка 27-ти років скаржиться на наявність виразки на язичі, яку помітила два тижні тому. До лікаря не зверталась, лікувалась самостійно, але безрезультатно. При обстеженні на спинці язика на незміненому фоні розташована виразка діаметром біля 6 мм з рівними краями. Дно гладеньке, м'ясо-червоного кольору. Пальпація безболісна, основа ущільнена. Підщелепні лімфатичні вузли щільні, безболісні. Визначте попередній діагноз:

@Первинна сифілома язика

Декубітальна виразка

Трофічна виразка

Ракова виразка

Туберкульозна виразка

#

415.

Хвора 26-ти років скаржиться на біль у 24 зубі при попаданні холодної чи гарячої їжі. Об'єктивно: глибока каріозна порожнина в 24 на медіальній поверхні в межах навколо пульпарного дентину, заповнена розм'якшеним слабо пігментованим дентином. Зондування дна каріозної порожнини та реакція на холодний подразник болючі, біль минає одразу після припинення дії подразника. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий глибокий карієс

Хронічний глибокий карієс

Гострий середній карієс

Хронічний середній карієс

Гострий вогнищевий пульпіт

#

416.

Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39,0С, пекущий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперемованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним нашаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

@Оперізувальний лишай

Гострий герпетичний стоматит

Алергічний стоматит

Пухирчатка

Багатоформна ексудативна еритема

#

417.

Хворий скаржиться на інтенсивний самовільний пульсуючий біль у ділянці нижньої щелепи зліва. Вказати причинний зуб не може. Біль практично не припиняється, деколи стає слабкішим. В останні години від холодного біль дещо зменшується. Об'єктивно: в 47- глибока каріозна порожнина, зондування дна болюче, порожнина зуба закрита. Який метод лікування найбільш показаний?

@Вітальна екстирпація

Девітальна екстирпація

Девітальна ампутація

Видалення зуба

Вітальна ампутація

#

418.

Хворий 24-х років звернувся зі скаргами на ниючий біль у ділянці 11, що посилюється при накушуванні. Два дні тому зуб запломбований з приводу пульпіту. Об'єктивно: в 11 - пломба. Температурна проба безболісна, вертикальна перкусія слабкоболісна. На рентгенограмі 11 - ендодонтична пломба виведена за верхівку кореня на 1 мм. Який з нижче перерахованих методів буде найбільш ефективним для ліквідації ускладнення?

@Флюктуоризація

УВЧ-терапія

Послаблюючий розріз

1% розчин гідрокортизону субмукозно

Призначення анальгетиків

#

419.

Чоловік 46-ти років скаржиться на наявність білуватих нашарувань на слизовій оболонці обох щік, які помітив близько 2 місяців тому. Суб'єктивних відчуттів немає. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік ближче до кутів рота визначаються ділянки у вигляді щільнуватих горбистих розростань білуватого кольору з чіткими контурами, що підвищуються над рівнем слизової, безболісні під час пальпації. Слизова оболонка, що оточує вогнище, не змінена. Який найбільш імовірний діагноз?

@Верукозна форма лейкоплакії

Гіперкератотична форма червоного плескатоного лишая

Гіперпластичний кандидоз

Червоний вовчак

М'яка лейкоплакія

#

420.

Парубок 18-ти років скаржиться на болісність ясен під час прийому їжі. Захворів гостро три дні тому, коли після переохолодження з'явилися субфебрильна температура і болі у яснах. Об'єктивно: порожнина рота сано́вана, ясна на верхній і нижній щелепах гіперемована, набрякла, легко кровить під час дотику інструментом. У ділянці 21, 22, 23, 24 та 25 на міжзубних сосочках визначається брудно-сіре нашарування, після зняття якого утворюється кровоточива звиразкована поверхня. Видалення нашарувань різко болісне. Яке додаткове дослідження необхідно провести хворому в першу чергу?

@Загальний розгорнутий аналіз крові

Аналіз крові на цукор

Мікроскопія нашарувань з сосочка

Обстеження на ВІЛ-інфекцію

Рентгенографія щелеп

#

421.

Жінка 42-х років звернулася зі скаргами на болі у 36 під час прийому їжі, особливо гарячої, неприємний запах при відсмоктуванні із зуба. Біль носить ниючий характер і поступово вщухає. Зуб непокоїть впродовж 3-х місяців. Раніше не лікувалася. Об'єктивно: у 36 - глибока каріозна порожнина, що сполучається з порожниною зуба. На Ro-грамі у ділянці верхівок коренів 36 визначається розширення періодонтальної щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гангренозний пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

Загострення хронічного пульпіту

Хронічний фіброзний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

#

422.

Хворий, каменяр за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

@Актинічний хейліт, ексудативна форма

Контактний алергічний хейліт

Метеорологічний хейліт

Екзематозний хейліт, ексудативна форма

Екскоріативний хейліт, ексудативна форма

#

423.

Юнак 18-ти років скаржиться на чутливість до солодкого та кислого в ділянці 14, 13, 12, 23, 24. Об'єктивно: в пришийковій

ділянці поодинокі крейдоподібні матові плями з нечіткими краями. Який метод обстеження найбільш точно підтвердить діагноз?

@Вітальне забарвлення

Рентгенографія

Зондування

Електроодонтометрія

Термометрія

#

424.

Під час проведення анестезії розчином новокаїну хворий відчув утруднення дихання. Почервоніння шкіри змінилося блідістю, почав падати артеріальний тиск. Який стан найімовірніше виник у пацієнта?

@Анафілактичний шок

Клінічна смерть

Колапс

Непритомність

Напад епілепсії

#

425.

Хворий скаржиться на гострий самочинний короткочасний біль нападоподібного характеру в ділянці 36, який посилюється при вживанні їжі. Об'єктивно: в 36 глибока каріозна порожнина на жувальній поверхні. Порожнина зуба закрита, зондування болюче водній точці. Від холодного подразника виникає біль, що зберігається впродовж 10-ти хвилин після усунення подразника. Реакція на перкусію безболісна. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

@Гострий обмежений пульпіт

Гіперемія пульпи

Гострий дифузний пульпіт

Загострення хронічного пульпіту

Гострий глибокий карієс

#

426.

Пацієнт 43-х років після перенесеного гострого респіраторного захворювання скаржиться на загальну слабкість, інтенсивний біль у яснах, їх кровоточивість, неприємний запах з рота. Об'єктивно: збільшення і болючість підщелепних лімфовузлів; ясна гіперемовані, набряклі, спостерігаються численні виразкові вогнища, покриті сірим фібринозним нальотом. Що в першу чергу буде виявлено при мікроскопічному дослідженні матеріалу зішкрібу з уражених ділянок ясен?

@Змішана флора із значною кількістю фузобактерій і спірохет

Нейтрофілів стадії розпаду, епітеліальні клітини, стафілококи

Стрептококи, стафілококи, лактобацили, епітеліальні клітини

Нейсерії, вейлонели, колібактерії, епітеліальні клітини

Значна кількість еритроцитів, актиноміцети

#

427.

Хворий 21-го року скаржиться на постійний наростаючий пульсуючий біль у 27. Об'єктивно: каріозна порожнина великих розмірів виповнена розм'якшеним дентином, порожнина зуба закрита. Зондування дна безболісне, перкусія різко болісна, рухомість зуба II ступеня. Пальпація слизової оболонки в ділянці проекції верхівок коренів 27 викликає біль. Рентгенологічно змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий дифузний пульпіт

Гострий серозний періодонтит

Гострий гнійний пульпіт

#

428.

Хворий скаржиться на постійний біль у ділянці 25 впродовж доби. Об'єктивно: на медіальній поверхні 25 каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на холод безболісна. На Ro-грамі: кісткова тканина періапикальної ділянки без патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий серозний періодонтит

Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

Гострий гнійний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

429.
Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, позбавлена сосочків, розміром 2х1 см, злегка ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ромбоподібний глосит
Десквамативний глосит
Хронічний атрофічний кандидоз
Вторинний сифіліс
Глосит Гентера-Меллера

430.
Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболення:

@Медикаментозна підготовка + анестетики без вазоконстриктора
Анестетик з вазоконстриктором
Премедикація + анестетик без вазоконстриктора
Премедикація+ анестетик з вазоконстриктором
Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстриктором

431.
Хворий 55-ти років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність у ділянці червоної облямівки нижньої губи пухлино подібного утворення округлої форми діаметром близько 1 см. Об'єктивно: пухлиноподібне утворення виступає над оточуючою червоною облямівкою на 5мм, щільнуватої консистенції, сірувато-червоного кольору, на поверхні утворення наявні тонкі лусочки, які знімаються з утрудненням. Який найбільш імовірний діагноз?

@Бородавчастий передрак червоної облямівки губи
Абразивний прекарцинозний хейліт Манганотті
Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки
Хвороба Боуена
Еритроплазія Кейра

432.
У хворого внаслідок куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно впродовж 2-х місяців, покращення стану немає. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

@Цитологічне дослідження
Висічення
Пункція утворення
Аспіраційна біопсія
Зіскобз поверхні виразки

433.
Хвора 25-ти років скаржиться на свербіж, печіння, почервоніння губ. Дані відчуття виникли через декілька годин після нанесення на губи нової губної помади. Об'єктивно: спостерігається незначна гіперемія, сухість, стягнутість губ, лущення, легкий набряк червоної облямівки, на межі з шкірою дрібні тріщини. Пальпація губ болюча, регіональні лімфатичні вузли не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

@Контактний алергічний хейліт
Ексфоліативний хейліт
Актинічний хейліт
Метеорологічний хейліт
Атопічний хейліт

434.
Хворий 35-ти років звернувся зі скаргами на наявність новоутворення в ділянці кінчика язика, яке він травмує зубами і яке то збільшується, то зменшується в розмірі. На кінчику язика має місце округле новоутворення діаметром 0,5 см, межі чіткі, на широкій основі, колір не відрізняється від кольору слизової язика. Який найбільш імовірний діагноз?

@Папілома язика
Абсцес язика
Ліпома язика
Гемангіофіброма язика
Фіброма язика

435.

У пацієнта 45-ти років є утворення на нижній губі, що має форму півкулі діаметром 1 см, щільної консистенції. Утворення виступає над червоною облямівкою на 0,5 см. Поверхня сірувато-рожевого кольору з невеликою кількістю щільно розташованих білуватих лусочок. При пальпації безболісне. Який найбільш імовірний діагноз?

@Бородавчастий (вузликовий) передрак червоної облямівки губ
Звичайна бородавка
Папілома
Піогенна гранульома
Хейліт Манганотті

436.
При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактної пластинки, слабо виявлений остеопороз вершин міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
Хронічний катаральний гінгівіт
Пародонтит, I ступінь
Пародонтит, початковий ступінь

437.
У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба у цьому випадку:

@Девітальна екстирпація
Біологічний метод лікування
Вітальна ампутація
Девітальна ампутація
Вітальна екстирпація

438.
Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий катаральний гінгівіт
Хронічний катаральний гінгівіт
Гіпертрофічний гінгівіт
Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

439.
Хворий 18-ти років скаржиться на короточасний біль у 37 зубі від солодкого та холодного. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 не глибока каріозна порожнина. Дентин світлий, пухкий, нависаючі краї емалі. Біль при зондуванні стінок каріозної порожнини. ЕОД- 6мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий середній карієс
Гострий глибокий карієс
Хронічний середній карієс
Ерозія емалі
Гострий поверхневий карієс

440.
Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний фіброзний пульпіт
Гострий глибокий карієс
Хронічний глибокий карієс
Гіперемія пульпи
Загострений хронічний пульпіт

441.

Під час огляду порожнини рота у пацієнта 27-ми років на шийці 22 зуба виявлено дефект твердих тканин в межах плащового дентину. Дентин щільний, пігментований. Зондування і перкусія безболісні. На холодний подразник – незначний біль, який швидко минає. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний середній карієс
Флюороз, деструктивна форма
Клиноподібний дефект
Ерозія твердих тканин зуба
Гострий середній карієс
#

442.

Хвора 25-ти років скаржиться на наявність світло-коричневої плями в передньому зубі на верхній щелепі. Об'єктивно: у пришийковій ділянці 23 виявляється поодиноким пляма світло-коричневого кольору, під час зондування поверхня гладенька. Реакція на холод та зондування безболісна. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

@Хронічний початковий карієс
Флюороз
Місцева гіпоплазія емалі
Гострий початковий карієс
Хронічний поверхневий карієс
#

443.

У хворого 46-ти років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічної ділянки справа визначається новоутворення розміром 1,0x1,0 см, м'якої консистенції, безболісне під час пальпації, кольору слизової оболонки ротової порожнини. Новоутворення з'явилося декілька років тому. Який найбільш імовірний діагноз?

@Фіброма слизової оболонки щічної ділянки
Ерозивна лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
Пухирчатка слизової оболонки щічної ділянки
Плоска лейкоплакія слизової оболонки щічної ділянки
Ретенційна кіста слизової оболонки щічної ділянки
#

444.

У хворого 52-х років виявлені на слизовій оболонці щік, язичі, м'якому піднебінні численні виразки з нерівними підритими краями, які мають схильність до повзучого росту по периферії. Дно і краї виразок мають зернистий характер, вкриті жовто-сірим нальотом, по периферії виявляють зерна Треля. Лімфовузли збільшені, спаяні в пакети, еластичні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

@Міліарно-виразковий туберкульоз
Туберкульозний вовчак
Лепра
Коліквативний туберкульоз
Третинний сифіліс
#

445.

Пацієнт звернувся зі скаргами на стягнутість та шорсткість слизової оболонки щік. Об'єктивно: на слизовій оболонці щік в ділянці кутів рота обмежені осередки помутніння слизової білуватого кольору з втратою блиску, при спробі видалити – не знімаються. Який найбільш імовірний діагноз?

@Лейкоплакія
Кандидоз
Червоний плескатий лишай
Червоний вовчак
Папульозний сифілід
#

446.

Хлопчик 10-ти років звернувся до стоматолога зі скаргами на гострий самовільний, нападopodobний біль у зубах нижньої щелепи зліва. Зі слів батьків, зуб болів впродовж ночі. Біль іррадіює у вухо, потилицю. Об'єктивно: у 36 зубі на апроксимально-медіальній поверхні глибока каріозна порожнина в межах біляпульпарного дентину. Зондування болісне по всьому дну і спричиняє напад болю. Реакція на холод позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий дифузний пульпіт
Гострий гнійний пульпіт
Гострий глибокий карієс
Загострення хронічного пульпіту
Гострий апікальний періодонтит
#

447.

У пацієнта 43-х років на слизовій оболонці м'якого піднебіння локалізується новоутворення кулястої форми на ніжці, еластичне, колір слизової оболонки не змінений. Який попередній діагноз?

@Папілома слизової оболонки
Фіброма слизової оболонки
Ретенційна кіста малої слинної залози
Плеоморфна аденома малої слинної залози
Нейрофіброма
#

448.

Хворий 44-х років скаржиться на косметичний дефект 12, 11, 21, 22 зубів, болі від температурних подразників. З опитування встановлено, що хворий вживає велику кількість цитрусових та їх соків. При огляді у пришийковій ділянці вестибулярної поверхні зубів дефекти емалі овальної форми. Дно гладеньке, блискуче, тверде. Короточасний біль на холодну воду. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ерозія емалі
Гіпоплазія емалі
Клиноподібний дефект
Некроз емалі
Поверхневий карієс
#

449.

При плановій санації порожнини рота у хворого 35-ти років на дистальній жувальній поверхні 45 зуба виявлено каріозну порожнину, на дні залишки пломбувального матеріалу. Перкусія 45 безболісна. На слизовій ясен - нориця. На Ро-грамі навколо верхівки кореня 45 – вогнище деструкції кісткової тканини у вигляді язиків полум'я, кореневий канал запломбований на 2/3 довжини. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гранулюючий періодонтит
Хронічний гранулематозний періодонтит
Радикулярна кіста
Загострення хронічного періодонтиту
Хронічний фіброзний періодонтит
#

450.

Чоловік 56-ти років скаржиться на виразку в під'язиковій ділянці. Відкривання рота вільне. Хворий користується повним знімним протезом на нижню щелепу. В ділянці лівого щелепно-язикового жолоба відмічається болісна виразка з підритими краями до 1,5 см, вкрита жовто-сірим нальотом. В лівій піднижньощелепній ділянці пальпуються декілька збільшених лімфатичних вузлів. Який найбільш імовірний діагноз?

@Туберкульозна виразка дна порожнини рота
Рак слизової оболонки дна порожнини рота
Декубітальна виразка дна порожнини рота
Третинний сифіліс (гумозна виразка)
Актиномікоз дна порожнини рота
#

451.

Хворий 28-ми років під час проведення анестезії відзначив появу слабкості, легкого запаморочення, потемніння в очах. Об'єктивно: хворий блідий, лоб вкритий холодним потом. АТ-90/50 мм рт.ст. Передвісниками якого стану є зазначені симптоми?

@Непритомність
Анафілактичний шок
Напад стенокардії
Кардіальні болі
Колапс
#

452.

Жінка 28-ми років скаржиться на болісність губ, особливо при змиканні, наявність корок. Об'єктивно: на червоній облямівці губ від зони Клейна до червоної облямівки - кірки жовтуватого-коричневого кольору, після зняття яких оголюється яскраво-червона гладенька волога поверхня без ерозування. Слизова оболонка у зоні Клейна дещо гіперемована і набрякла. З метою виявлення механізмів розвитку даної патології необхідно дослідити функцію:

@Щитоподібної залози
Кори наднирників
Паращитоподібних залоз

Підшлункової залози

Статевих залоз

#

453.

Лікар-стоматолог проводить лікування 16 зуба з приводу хронічного середнього карієсу у хворого на епілепсію. Вибрана ART-методика препарування каріозної порожнини. Який матеріал слід обрати для пломбування каріозної порожнини у даному випадку?

@Склоіономерний цемент

Срібна амальгама

Композит хімічного твердіння

Світлотвердіючий композит

Силікофосфатний цемент

#

454.

Хвора 20-ти років скаржиться на нападоподібний самоочинний біль впродовж останньої доби у 26 зубі. Об'єктивно: у 26 зубі на жувальній поверхні виявлена глибока каріозна порожнина. При обстеженні дна випадково розкритий ріг пульпи у ділянці передньогощічного горба. Зондування розкритої точки різко болісне. Оберіть метод лікування:

@Біологічний

Вітальна ампутація

Девітальна ампутація

Вітальний комбінований

Вітальна екстирпація

#

455.

Хворий 68-ми років скаржиться на безболісне збільшення ясен. В анамнезі: епілепсія, тривалий прийом гідантоїну. Об'єктивно: ясна на всьому протязі обох щелеп гіпертрофована, щільна, болісна при пальпації, вкриває коронки зубів до половини їх висоти. Виявлені ясенні кишні глибиною 5 мм. Який попередній діагноз?

@Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

Вірусні бородавки

Фіброматоз ясен

Гіперпластичний синдром при лейкозі

Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма

#

456.

Хворому 56-ти років при лікуванні пульпіту 47 з метою девіталізації пульпи була використана миш'яковиста паста. У призначений час пацієнт для продовження лікування не з'явився. Розвинувся токсичний "миш'яковистий" періодонтит. Який з перелічених фізіотерапевтичних методів доцільно застосувати для ліквідації ускладнення, що виникло?

@Електрофорез йодиду калію

УВЧ

д'Арсонвалізація

Флюктуоризація

Гальванізація

#

457.

Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишні глибиною 3,5 мм. На рентенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

@Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг

Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг

Пародонтоз II ступеня

#

458.

Жінка 40-ка років скаржиться на незначну болісність ясен, підвищену чутливість зубів до температурних подразників. Об'єктивно: ясна бліда, щільна, у ділянці нижніх фронтальних зубів спостерігається ретракція ясни з оголенням коренів зубів. На Ro-грамі: резорбція міжальвеолярних перегородок до 1/3 довжини коренів. Встановіть діагноз:

@Пародонтоз I ступеня

Пародонтоз II ступеня

Пародонтоз початкового ступеня

Катаральний гінгівіт

Локалізований пародонтит

#

459.

Лікар-стоматолог проводить лікування середнього карієсу в 46 зубі (V клас за Блекум) у чоловіка 36-ти років. Яким чином можна поліпшити ретенцію пломби у даному випадку?

@Створити легку конвергенцію стінок порожнини

Ввести парапульпарні штифти

Використати матеріал підвищеної міцності

Створити скіс емалі

Створити кут між дном і стінками порожнини, що дорівнює 90°

#

460.

Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блекум). В анамнезі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

@Композит хімічного твердіння

Гібридний склоіономер

Компомер

Світлотвердіючий композит

Силікатний цемент

#

461.

Хворий 48-ми років звернувся зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці нижньої губи, яке з'явилося 1-1,5 місяці тому. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи справа пухлиноподібне утворення округлої форми діаметром до 1 см з валикоподібними краями, припіднятимися над рівнем червоної облямівки. У центрі утворення - кірочка бурого кольору, після видалення якої у центрі утворення відзначається воронкоподібне заглиблення. Не кровить. Безболісне. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який попередній діагноз?

@Кератоакантома

Рак нижньої губи

Папілома нижньої губи

Фіброма нижньої губи

Вузликовий (бородавчастий) передрак

#

462.

Хворого протягом 2-х днів турбує мимовільний нападоподібний нічний іррадіюючий біль з короткими безболісними проміжками. На основі скарг хворого визначте попередній діагноз:

@Гострий дифузний пульпіт

Гострий глибокий карієс

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий обмежений пульпіт

Гострий гнійний пульпіт

#

463.

У хворі 27-ми років при лікуванні середнього карієсу 35 зуба (V клас за Блекум) випадково оголена коронкова пульпа. Якою повинна бути тактика лікаря?

@Накласти пасту з гідроокисом кальцію

Провести вітальну ампутацію пульпи

Провести вітальну екстирпацію пульпи

Провести девітальну екстирпацію пульпи

Накласти муміфікуючу пасту

#

464.

Хворий 38-ми років скаржиться на ниючий біль у ділянці 46 зуба впродовж 2-х діб. Об'єктивно: на дистальній поверхні 46-го каріозна порожнина в межах біля пульпарного дентину, зондування дна безболісне, вертикальна перкусія позитивна, слизова оболонка навколо 46 зуба гіперемована. ЕОД - 115 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий серозний періодонтит

Гострий гнійний пульпіт

Гострий гнійний періодонтит

Загострення хронічного періодонтиту

Гострий локалізований пародонтит

#

465.

Через 1 хвилину після проведення торусальної анестезії 2% розчином новокаїну 4 мл. з приводу видалення 17 зуба,

хворий 33-х років почав скаржитися на відчуття утруднення дихання. Об'єктивно: обидві губи набряклі, слизова оболонка гортани та порожнини рота також набрякла, різко гіперемована. Яке ускладнення виникло у цього хворого?

@Набряк Квінке
Інтоксикація анестетиком
Анафілактичний шок
Колапс
Гостра легенева недостатність

466.

До лікаря звернувся хворий 38-ми років зі скаргами на постійний ниючий біль, який посилюється під час накушування. Біль з'явився близько 3 доби тому. Під час огляду порожнини рота на слизовій оболонці альвеолярного відростка в межах 34 зуба виявляється гіперемія ясни. Коронка 34 зуба зруйнована на 2/3. Перкусія його різко болісна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Загострення хронічного періодонтиту

Гострий гнійний періодонтит

Гострий остеомієліт

Гострий гнійний пульпіт

Гострий періостит

467.

Хвора 46-ти років скаржиться набіль у порожнині рота при прийомі їжі та від різних подразників, погане загальне самопочуття. Об'єктивно: на слизовій оболонці рота болісні ерозії, по краю яких уривки оболонок пухирів. Навкруги слизова оболонка помірно запальна. На шкірі спини відмічає ерозії, болісні при доторкуванні одержі. Яке додаткове обстеження є необхідним для визначення остаточного діагнозу?

@Цитологічне дослідження

Вірусологічне дослідження

Імунологічне обстеження

Клінічний аналіз крові

Бактеріологічне обстеження

468.

Хворий 34-х років скаржиться на наявність зруйнованого зуба на нижній щелепі. Об'єктивно: коронка 26 зруйнована на 2/3, каріозна порожнина сполучається з порожниною зуба, реакція на холод та зондування безболісна, перкусія безболісна. На слизовій оболонці в області проекції кореня рубець від нориці. На рентгенограмі ділянки деструкції в області верхівок коренів з нечіткими контурами. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гранулюючий періодонтит

Хронічний гангренозний пульпіт

Хронічний фіброзний пульпіт

Хронічний фіброзний періодонтит

Хронічний грануломатозний періодонтит

469.

Хворий 22-х років звернувся до лікаря-стоматолога з метою лікування зруйнованих зубів. Об'єктивно: на піднебінних дужках, м'якому піднебінні, мигдаликах, язиці круглі безболісні папули з гіперемованим, інфільтрованим вінчиком розміром 7 мм у діаметрі. Регіонарні лімфовузли збільшені, щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Яка повинна бути тактика лікаря?

@Направити на консультацію до венеролога

Провести бактеріологічне обстеження

Направити на консультацію до ЛОР-лікаря

Провести санацію порожнини рота

Провести цитологічне дослідження

470.

Хвора 26-ти років скаржиться на гострий біль у ділянці 35 зуба, що посилюється при накушуванні. На рентгенограмі: в періапикальній ділянці кореня 35 зуба спостерігається зона еструкції кісткової тканини з нерівними краями. Який попередній діагноз?

@Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту

Гострий гнійний пульпіт, ускладнений гострим періодонтитом

Хронічний пульпіт, ускладнений періодонтитом

Гострий дифузний пульпіт

Хронічний фіброзний періодонтит

471.

Хворий 35-ти років скаржиться на свербіж, печіння, набряк губ. Хворіє впродовж тижня. Об'єктивно: почервоніння червоної облямівки губ, шкіри, особливо в ділянці кутів рота, а також наявність пухирців, кірочок, дрібних тріщин, які розташовані на тлі еритематозного ураження червоної облямівки губ. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий екзематозний хейліт

Багатоформна ексудативна еритема

Гострий герпетичний хейліт

Контактний алергічний хейліт

Ексудативна форма ексфолювативного хейліту

472.

Хвору 33-х років турбують мимовільні короточасні болі впродовж 15-ти хвилин, болі від холодного, солодкого, що не вщухають після припинення дії подразника. Об'єктивно: в 35 зубі на жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, дентин дна і стінок твердий, пігментований. Зондування дна порожнини болісне в одній точці. Реакція на холод болісна, довго не вщухаюча після усунення подразника, ЕОД - 35 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий обмежений пульпіт

Гострий дифузний пульпіт

Гіперемія пульпи

Загострення хронічного пульпіту

Гострий гнійний пульпіт

473.

Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на короточасний біль при попаданні твердої їжі в 46 зуб. Вказані скарги з'явилися кілька місяців тому. Після усунення подразника біль одразу зникає. Об'єктивно: на апроксимально-дистальній поверхні 46 зуба каріозна порожнина в зоні плащового дентину. Вхідний отвір великий. Дентин твердий, пігментований, важко знімається, зондування дна та стінок каріозної порожнини безболісне. Вертикальна та горизонтальна перкусія 46 зуба безболісна. ЕОД - 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний середній карієс

Гострий середній карієс

Хронічний глибокий карієс

Гострий глибокий карієс

Хронічний періодонтит

474.

Хвора 54-х років скаржиться на біль, печіння язика під час прийому твердої, кислої, гарячої їжі, порушення смакових відчуттів. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на спинці і кінчику язика яскраво-червоні плями, болісні під час пальпації. У крові: Нb- 100 г/л, ер.- 2,5 1012/л, анізоцитоз, пойкилоцитоз, КП- 1,4, лейкоц.- 2 109/л, (паличкоядерні нейтрофіли- 1%, сегментоядерні - 36%, базофіли - 2%, моноцити - 4%, еозинофіли - 4%, лімфоцити - 53%), тромбоцити - 180 109/л, ШЗЕ- 20 мм/год. З яким попереднім діагнозом хвору слід направити на консультацію до гематолога?

@В12-фолієводефіцитна анемія

Залізодефіцитна анемія

Гіпопластична анемія

Гострий лейкоз

Хвороба Верльгофа

475.

Чоловік 67-ми років скаржиться на наявність на губі малоболісної "виразки", що існує близько двох місяців, періодично загоюється і з'являється знову. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи суха, на ній ерозія яскраво-червоного кольору з гладенькою полірованою поверхнею, овальної форми 1x0,8 см, безболісна під час пальпації. Ущільнення в основі не визначається. Слизова порожнини рота без видимих патологічних змін. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хейліт Манганотті

Ерозивна форма червоного вовчаку

Хронічний рецидивуючий герпес

Ерозивна форма лейкоплакії

Твердий шанкер

#

476.

Хворий 20-ти років звернувся до лікаря із скаргами на відчуття оскоми в зубах на верхній щелепі протягом 2-х тижнів. При огляді в пришийковій ділянці 11 та 21 зубів визначаються білуваті плями з матовим відтінком і нечіткими контурами, що інтенсивно сприймають барвники. Яким має бути лікування 11-го та 21-го зубів?

@Ремінералізуюча терапія
Препарування та пломбування
Зішліфовування плям
Обробка антисептиками
Імпрегнація нітратом срібла

#

477.

Хвора 25-ти років скаржиться набіль при вживанні їжі, кровоточивість ясен, асиметрію обличчя, збільшення верхньої губи. Об'єктивно: односторонній птоз, набряк верхньої губи, згладженість носогубної складки зліва, складчастий язик яскраво-червоного кольору, гіперемія, набряк слизової ясен. У крові: еозинофілія, лімфоцитоз, тромбоцитопенія. Який діагноз є найбільш імовірним?

@Синдром Мелькерсон-Розенталя
Синдром Мішера
Емфантіаз губи
Набряк Квінке
Кавернозна гемангіома губи

#

478.

Хворий 45-ти років скаржиться на млявість, головний біль, підвищення температури до 39°C, печучий невралгічний біль у нижній щелепі справа. Об'єктивно: на гіперемованій шкірі підборіддя справа висипання пухирців діаметром від 1 до 6 мм. Подібні пухирці спостерігаються на гіперемованій слизовій ротової порожнини справа. Вони швидко руйнуються з утворенням ерозій, вкритих фібринозним на шаруванням. Регіонарний лімфаденіт. Який діагноз найбільш імовірний?

@Оперізувальний лишай
Гострий герпетичний стоматит
Алергічний стоматит
Пухирчатка
Багатоформна ексудативна еритема

#

479.

Жінка 28-ми років звернулася узв'язку з побутовою травмою обличчя. Об'єктивно: у 21 відлам 1/3 коронки зуба, зондування по лінії відламу болісне, реакція на холодний подразник - короткочасний біль, перкусія безболісна. Яке дослідження необхідно провести для постановки діагнозу та вибору методу лікування?

@Електроодонтометрія
Рентгенографія
Термометрія
Люмінесцентна діагностика
Вітальне фарбування

#

480.

У хворого 40-ка років на рентгенограмі альвеолярного відростка правої верхньої щелепи, в ділянці верхівки кореня 13 зуба, відзначається просвітлення неправильної форми з нечіткими краями, що нагадує "язики полум'я". Для якого захворювання характерна така рентгенологічна картина?

@Хронічний гранулюючий періодонтит
Гострий серозний періодонтит
Гострий гнійний періодонтит
Хронічний фіброзний періодонтит
Хронічний грануломатозний періодонтит

#

481.

Хвора 45-ти років скаржиться на наявність виразки на спинці язика. З анамнезу стало відомо, що тривалий час до появи виразки існував горбковий інфільтрат, який поступово збільшувався, потім утворилась виразка. Об'єктивно: на спинці язика наявна неглибока видовжена виразка, болюча, оточена горбками, з підритими краями. Який найбільш імовірний діагноз?

@Туберкульозна виразка
Первинний сифіліс
Актиномікоз язика
Абсцес язика

Декубітальна виразка

#

482.

Чоловікові 30-ти років діагностовано гострий виразково-некротичний гінгівіт середнього ступеня важкості. Препарат якої групи необхідно використати на заключному етапі лікування?

@Кератопластики
Антибіотики
Антиоксиданти
Кератолітики
Протеолітичні ферменти

#

483.

Під час лікування відбулася перфорація дна порожнини зуба. Що необхідно зробити у даному випадку?

@Закрити перфорацію склоіономером
Провести електрофорез йодиду калію
Накласти цинк-евгенолову пасту
Закрити перфорацію гідроокисом кальцію
Провести операцію видалення зуба

#

484.

Під час огляду у робочого хімічного підприємства 38-ми років, що страждає на хронічний ентероколіт, палить, на спинці язика у задній третині по середній лінії виявлена ділянка, що позбавлена сосочків, розміром 2x1см, трохи ущільнена під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

@Ромбоподібний глосит
Десквамативний глосит
Хронічний атрофічний кандидоз
Вторинний сифіліс
Глосит Гентера-Меллера

#

485.

Хворий 64-х років місяць тому переніс інфаркт міокарда. У стоматологічному кабінеті йому повинні лікувати пульпіт 12. Оберіть метод знеболення:

@Медикаментозна підготовка +анестетики без вазоконстриктора
Анестетик з вазоконстриктором
Премедикація + анестетик без вазоконстриктора
Премедикація+ анестетик з вазоконстриктором
Медикаментозна підготовка + анестетики з вазоконстриктором

#

486.

Хворий 58-ми років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність пухлиноподібного утворення у ділянці червоної облямівки нижньої губи. Об'єктивно: на червоній облямівці нижньої губи зліва виявлене округле пухлиноподібне утворення діаметром близько 0,5 см з гладенькою поверхнею. На тонкій ніжці, рухливе, безболісне, м'якої консистенції. Який найбільш імовірний діагноз?

@Папілома нижньої губи
Шкірний ріг
Лейкоплакія
Бородавчастий передрак червоної облямівки нижньої губи
Абразивний прекарцинозний хейлит Манганотті

#

487.

Жінка 56-ти років скаржиться на відчуття печіння на кінчику язика, яке зникає під час їди, сухість у порожнині рота. Подібні відчуття з'явилися три місяці тому без видимої причини. Звернулася до дільничного лікаря, був діагностований антацидний гастрит. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, язик звичайного розміру, спинка язика вкрита невеликою кількістю білого нальоту, що не знімається. Який найбільш імовірний діагноз?

@Глосодінія
Глосит Гентера-Меллера
Десквамативний глосит
Кандидозний глосит
Пелларгоїдний глосит

#

488.

Жінка 49-ти років скаржиться на постійне печіння у язичі, сухість у порожнині рота. Три місяці тому був встановлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 і 13 зуби.

Підчас огляду: язик трохи набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемовані. У 36 і 37 амальгамові пломби. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

@Гальванічні струми
Алергія на золото
Грибкова інфекція
Механічна травма протезом
Неврологічні порушення

#

489.

Хвора 25-ти років скаржиться на болі пульсуючого характеру в 15 зубі та болі при накушуванні. Об'єктивно: в 15 зубі - глибока каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином, зондування безболісне, перкусія різко болісна, зуб рухомий. Регіонарний лімфаденіт. На рентгенограмі змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний періодонтит
Загострення хронічного періодонтиту
Загострення хронічного пульпіту
Гострий періостит
Гострий серозний періодонтит

#

490.

Пацієнт 22-х років звернувся зі скаргами на короткочасний біль від дії холодового подразника, який зникає відразу після його усунення. Об'єктивно: на жувальній поверхні 37 зуба глибока каріозна порожнина, заповнена світлим розм'якшеним дентином, зондування дна порожнини незначно болісне, термпроба позитивна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий глибокий карієс
Гострий вогнищевий пульпіт
Гострий дифузний пульпіт
Гіперемія пульпи
Гострий середній карієс

#

491.

Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язиці. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладким блискучим дном, діаметром близько 1,5 см, чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

@Первинний сифіліс
Туберкульозна виразка
Актиномікоз язика
Абсцес язика
Декубітальна виразка

#

492.

У хворого 43-х років при огляді порожнини рота на слизовій оболонці щічних ділянок справа та зліва визначаються плями білуватого кольору по лінії змикання зубів, які не підвищуються над прилеглими запаленими та набряклыми тканинами. Поверхневі шари утворення не знімаються при зішкрябуванні. Пацієнт палить впродовж 20-ти років, в середньому по три пачки цигарок у день. Яке ураження слизової оболонки має місце у хворого?

@Плоска лейкоплакія
Ерозивна лейкоплакія
Пухирчатка
Лейкоплакія Тапейнера-курців
Червоний плоский лишай

#

493.

Хвора 26-ти років скаржиться на біль від гарячого та відчуття розпирання у зубі впродовж 3-х місяців. Об'єктивно: в 24 зубі велика каріозна порожнина, що сполучається з пульповою камерою. Перкусія 24 безболісна. Глибоке зондування болісне. ЕОД- 80 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гангренозний пульпіт
Хронічний фіброзний пульпіт
Хронічний гіпертрофічний пульпіт
Гострий гнійний пульпіт
Хронічний періодонтит

#

494.

У хворого на гемофілію 24-х років діагностовано загострення хронічного пульпіту 11 зуба. Оберіть оптимальний метод лікування зуба в цьому випадку:

@Девітальна екстирпація
Біологічний метод лікування
Вітальна ампутація
Девітальна ампутація
Вітальна екстирпація

#

495.

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

@Гострий середній карієс
Хронічний середній карієс
Гострий глибокий карієс
Хронічний фіброзний пульпіт
Хронічний глибокий карієс

#

496.

У пацієнта 39-ти років під час об'єктивного обстеження 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 болі, термпроба не болюча, ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний середній карієс
Гострий середній карієс
Хронічний глибокий карієс
Гострий початковий карієс
Хронічний фіброзний пульпіт

#

497.

У хворого 55-ти років внаслідок постійного і тривалого куріння з'явилася виразка на нижній губі. Лікувався консервативно протягом 2-х місяців, але покращення не наступило. Яке обстеження необхідно провести для уточнення діагнозу?

@Цитологічне дослідження
Пункція утворення
Рентгенографія
Зіскоб з виразки
Аспіраційна біопсія

#

498.

Хвора 42-х років скаржиться на біль в передніх зубах від температурних, хімічних подразників, відчуття оскоми. Із анамнезу: працює на хімічному підприємстві у гальванічному цеху. Біль у зубах та косметичний дефект з'явилися через 2 роки після початку роботи на цьому підприємстві. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні і ріжучих краях фронтальних зубів емаль частково відсутня, з нерівними фестончастими краями. Біль при зондуванні та на температурні подразники. Який найбільш імовірний діагноз?

@Некроз твердих тканин зуба
Ерозія твердих тканин зуба
Клиноподібний дефект
Гострий поверхневий карієс
Флюороз, деструктивна форма

#

499.

Хвора 28-ми років впродовж тижня скаржиться на неприємні відчуття в яснах, кровотечу і біль, особливо під час їжі. Об'єктивно: набряк та інтенсивна гіперемія ясен в межах 43, 42, 41, 31, 32, 33 зубів, м'які нашарування та зубний камінь, ясеневі борозенки до 2 мм. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий катаральний гінгівіт
Хронічний катаральний гінгівіт
Гіпертрофічний гінгівіт
Генералізований пародонтит початкового ступеня, хронічний перебіг
Генералізований пародонтит початкового ступеня, загострений перебіг

#

500.

Хворий 35-ти років скаржиться на кровоточивість ясен під час чищення зубів. Об'єктивно: гіперемія, набряк, ціаноз ясен

верхньої та нижньої щелеп, над- і під'ясенний зубний камінь. Глибина пародонтальних кишень 4-6 мм. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

@Генералізований пародонтит ІІ ступеня, хронічний перебіг
Катаральний гінгівіт
Гіпертрофічний гінгівіт
Генералізований пародонтит ІІ ступеня, загострений перебіг
Пародонтоз ІІ ступеня

501.

Чоловік 27-ми років скаржиться на тривалий ниючий біль у 15 зубі під час приймання їжі, особливо холодної. Іноді відмічає біль при зміні температури. Об'єктивно: в 15 зубі на дистальній поверхні каріозна порожнина, заповнена розм'якшеним дентином. При зондуванні відмічається біль. Електрозбудливість пульпи 35мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний фіброзний пульпіт
Гострий глибокий карієс
Хронічний глибокий карієс
Гіперемія пульпи
Загострений хронічний пульпіт

502.

Хвора 54-х років скаржиться на наявність щільних білуватих утворень на слизовій лівій щоки, незначну болісність і печіння під час прийому їжі. Об'єктивно: на слизовій оболонці лівій щоки ближче до кута рота визначаються щільні, безболісні, під час пальпації горбисті утворення білого кольору з чіткими контурами, що різко підвищуються над рівнем оточуючих тканин. Слизова оболонка навколо вогнища ураження не змінена. Коронки 34, 35, 36 зубів значно зруйновані, з гострими краями. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

@Верукозна лейкоплакія
Рак щоки, екзофітний ріст
Хронічний гіпертрофічний кандидоз
Червоний плоский лишай
Вторинний сифіліс

503.

Пацієнт 63-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на появу оскоми під час чищення зубів і прийому кислої їжі (лимона). Останні 10 років спостерігається у пародонтолога з приводу пародонтозу. Об'єктивно: в 15, 14, 13, 23, 24, 25, 35, 34, 33, 43, 44, 45 на вестибулярних поверхнях біля шийок зубів порожнини з гладкими поверхнями, що утворюють кут. Зондування дна болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

@Клиноподібний дефект
Гіоплазія емалі
Хронічний глибокий карієс
Гострий середній карієс
Хронічний середній карієс

504.

Хворому 36-ти років при проведенні препарування 34 та 37 зубів під коронки стало погано: з'явилися нудота, шум у вухах, неясність зору, нестача повітря. Відбулась втрата свідомості, зіниці розширились, пульс рідкий. Через 1 хвилину стан хворого покращився. Клініка якого стану проявилась у хворого?

@Зомління
Анафілактичний шок
Колапс
Гіпоглікемічна кома
Бронхіальна астма

505.

Хвора 23-х років звернулася до лікаря-стоматолога зі скаргами на наявність естетичного дефекту у вигляді світлих плям на зубах. За місцем проживання наявність фтору у питній воді складає 1 мг/л. Об'єктивно: на вестибулярній поверхні коронок 11, 12, 21, 22 і горбах 16, 26, 36, 46 зубів крейдоподібні плями з блискучою поверхнею, які існують з моменту прорізування зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

@Системна гіоплазія емалі
Ерозія емалі
Недосконалий амелогенез

Множинний початковий карієс
Ендемічний флюороз

#

506.

Хворий 20-ти років скаржиться на виділення крові з порожнини в зубі на верхній щелепі під час прийому їжі. Об'єктивно: в 27 зубі на апроксимально-жувальній поверхні глибока каріозна порожнина, заповнена розростанням м'яких тканин багряно-червоного кольору, що легко кровить при доторкуванні зондом. Зондування і реакція на холодний подразник слабкоболісні. ЕОД- 60мкА. На рентгенограмі патологічних змін не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний гіпертрофічний пульпіт
Гіпертрофічний папіліт
Хронічний гранулюючий періодонтит
Хронічний фіброзний періодонтит
Хронічний гангренозний пульпіт

#

507.

Жінка 38-ми років звернулася зі скаргами на болісність нижньої губи протягом півроку, утруднення при прийомі їжі та вимові звуків. Зверталася по допомогу за місцем проживання, призначене лікування виявилось малоефективним. При огляді по центру нижньої губи виявлена глибока тріщина, що охоплює червону облямівку і частину слизової оболонки губи, вкрита коричневою кіркою, після зняття якої виникає кровотеча. Краї тріщини з гіперкератозом, інфільтровані. Оберіть оптимальну лікувальну тактику:

@Висічення тріщини
Аплікації кератопластичних засобів
Опромінення гелій-неоновим лазером
Змащування кортикостероїдною маззю
Змащування маззю з антибіотиком

#

508.

Жінка 43-х років скаржиться на свербіж, неприємні відчуття у яснах, підвищену чутливість зубів до різних подразників. Після ретельного дослідження встановлений діагноз: пародонтоз І ступеня важкості. Який з фізіотерапевтичних впливів доцільно включити в комплексний план лікування цієї хвороби?

@Дарсонвалізація
Гелій-неоновий лазер
Діадинамічні струми
УВЧ-терапія
Флюктуоризація

#

509.

Пацієнтці 47-ми років встановлено діагноз: генералізований пародонтит ІІ ступеня, загострений перебіг. Лікар-стоматолог провів розтин пародонтального абсцесу в ділянці 11 і 21 зубів. В анамнезі у хворої гіперактивний гастрит, гіпотонія. Що з фізіотерапевтичних процедур можна призначити цій хворій?

@КУФ-терапія
Мікрохвильова (НВЧ) терапія
УВЧ-терапія
Діатермія
Електрофорез з трипсином

#

510.

У парубка 20-ти років діагностований генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг. Виявлені відкладення зубного каменю у міжзубних проміжках під ясною. Проведена професійна гігієна порожнини рота. Який з перерахованих предметів догляду за порожниною рота слід рекомендувати використовувати цьому хворому додатково?

@Зубні флоси
Жувальна гумка
Зубні йоржики
Міжзубні стимулятори
Електрична зубна щітка

#

511.

Хворому 56-ти років при лікуванні пульпіту 47 з метою девіталізації пульпи була використана миш'яковиста паста. У призначений час пацієнт для продовження лікування не з'явився. Розвинувся токсичний "миш'яковистий" періодонтит.

Який з перелічених фізіотерапевтичних методів доцільно застосувати для ліквідації ускладнення, що виникло?

@Електрофорез йодиду калію

УВЧ

д'Арсонвалізація

Флюктуоризація

Гальванізація

#

512.

Хворий 36-ти років скаржиться на періодичну появу на слизовій оболонці порожнини рота виразочок. Страждає на панкреатит, ентероколіт. Об'єктивно: на бічній поверхні язика зліва визначається ерозія овальної форми, вкрита білувато-жовтим нальотом, оточена гіперемованим обідком, болісна під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?

@Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит

Афта Сеттона

Вторинний сифіліс

Травматична ерозія

#

513.

Хвора 45-ти років скаржиться на гострий, самочинний, нічний біль у зубі на верхній щелепі справа. Біль триває 3 доби, має пульсуючий характер, іррадіює у виличну ділянку і практично не вщухає. Об'єктивно: у 15 зубі глибока каріозна порожнина. Дентин брудно-сірого кольору, м'якої консистенції. Зондування болісне по всьому дну. Холодовий подразник зменшує інтенсивність болю. ЕОД - 55 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий гнійний пульпіт

Гострий обмежений пульпіт

Гострий дифузний пульпіт

Гострий гнійний періодонтит

Гострий серозний періодонтит

#

514.

Лікар-стоматолог проводить лікування карієсу в 37 зубі (I клас за Блекум) у пацієнта 29-ти років. Об'єктивно: у дистальній фісурі 37 визначається невелика каріозна порожнина середньої глибини, виповнена світлим розм'якшеним дентином, решта фісур "закриті", глибокі, важко доступні, пігментовані. Оберіть оптимальну тактику лікування 37 у даному випадку:

@Профілактичне пломбування з інвазивним закриттям фісур

Метод "профілактичного розширення" за Блекум

ART-методика препарування і пломбування

Профілактичне пломбування з не інвазивним закриттям фісур

Щадне препарування за принципом "біологічної доцільності"

Лукомського

#

515.

У жінки 49-ти років діагностований генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг. При проведенні комплексної терапії рухливі фронтальні зуби нижньої щелепи були зашиновані волоконною адгезивною шиною. Який з предметів догляду за порожниною рота слід рекомендувати цій хворій додатково?

@Зубні йоржики

Жувальна гумка

Зубні флоси

Міжзубні стимулятори

Електрична зубна щітка

#

516.

Дівчина 18-ти років звернулася до пародонтолога зі скаргами на розростання і кровоточивість ясен. Об'єктивно: скупченість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи; ясенні сосочки яскраво-червоного кольору, округлої форми, вкривають коронки зубів на 1/2 їх висоти, кровоточать під час пальпації, рясні відкладення зубного каменя. На рентгенограмі змін кісткової тканини міжальвеолярних перегородок не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма II ступеня

Гіпертрофічний гінгівіт, набрякова форма I ступеня

Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма I ступеня

Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма II ступеня

Фіброматоз ясен

#

517.

Пацієнтці 60-ти років проводиться лікування 11 та 21 з приводу хронічного глибокого карієсу (III клас за Блекум). В анамнезі: операція видалення катаракти. Оберіть оптимальний матеріал для пломбування каріозних порожнин у даному випадку:

@Композит хімічного твердіння

Гібридний склоіономер

Компомер

Світло твердіючий композит

Силікатний цемент

#

518.

Хворий 48-ми років звернувся з метою санації порожнини рота. Після проведення анестезії хворий відзначив запаморочення, дзвін у вухах, потемніння в очах, загальну слабкість. Пульс слабкий до 96/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Хворий знепритомнів на 30 секунд. Який стан розвинувся у хворого?

@Зомління

Колапс

Анафілактичний шок

Епілептичний напад

Травматичний шок

#

519.

У хворого 38-ми років під час огляду порожнини рота на жувальній поверхні 37 зуба виявлена каріозна порожнина у межах плащового дентину. Дентин світлий, розм'якшений; нависаючі краї емалі. Зондування стінок каріозної порожнини болісне, перкусія 37 зуба безболісна. ЕОД- 6 мкА. Який найбільш імовірний діагноз?

@Гострий середній карієс

Гострий глибокий карієс

Хронічний середній карієс

Ерозія твердих тканин

Гострий поверхневий карієс

#

520.

Пацієнтка 50-ти років скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних і хімічних подразників. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні, корені зубів оголені на 3-4 мм, є клиноподібні дефекти в межах дентину. На рентгенограмі виявлено рівномірне зниження висоти міжальвеолярних перегородок в межах 1/2 їх висоти і остеосклероз тканин альвеолярного відростка. Який найбільш імовірний діагноз?

@Пародонтоз II ступеня

Пародонтоз I ступеня

Атрофічний гінгівіт

Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг

Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг

#

521.

У пацієнта 50-ти років, який хворіє на ішемічну хворобу серця, виникла фібриляція шлуночків. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

@Електрична дефібриляція

Введення лідокаїну

Введення адреналіну

Введення калію хлориду

Введення новокаїнамідів

#

522.

У хворого на цукровий діабет 29-ти років після ін'єкції 30 ОД інсуліну виникло короточасне збудження, після чого знепритомнів. Яка найбільш імовірна причина?

@Гіпоглікемічна кома

Інсульт

Гіперглікемічна кома

Інфаркт міокарда

Кетоацидотична кома

#

конес:

#end