

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Дитяча хірургічна стоматологія - база тестів 2005 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2005 року**

Кількість запитань: **169**

1. Крок 2. Стоматологія. 2006 - 2007 рік

*** А) Дитяча хірургічна стоматологія** BR>Хлопчик віком 8 років скаржиться на припухлість і біль в ділянці лівої половини нижньої

В) щелепи, підвищення температури тіла до 39°C. Об'єктивно: обличчя асиметричне за рахунок набряку тканин лівих нижньощелепної і щічної ділянок. В 74 зубі глибока каріозна порожнина, перехідна складка згладжена і інфільтрована на рівні 73, 74, 75 зубів. Симптом флюктуації позитивний. 74 зуб має II-ст. рухомості. Поставте клінічний діагноз.

*** С) Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74 зуба.**

D) Гострий періодонтит 74 зуба

E) Гострий серозний періостит нижньої щелепи від 74 зуба

F) Загострення хронічного періодонтиту 74 зуба

G) Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 74 зуба

2. У пацієнта 10 років після проведення ментальної правобічної анестезії розчином лідокаїну 2%-2мл з'явився різкий біль в епігастральній ділянці, ознаки подразнення очеревини, неглибокий розлад свідомості, значне зниження АТ, бронхоспазм не виражений. Яка форма медикаментозного анафілантичного шоку спостерігається у даного пацієнта?

*** А) Абдомінальна**

B) Типова форма

C) Гемодинамічна

D) Астмоїдна

E) Церебральна

3. Хлопчик 15 років звернувся до хірурга- стоматолога зі скаргами на різке підвищення температури тіла, порушення самопочуття, головний біль, порушення апетиту, болісне збільшення обох привушних залоз, біль у слинних залозах під час ковтання. Хворому поставлений діагноз: гострий епідемічний паротит. Який прояв характерний для симптома Мурсона?

*** А) Гіперемія слизової оболонки навколо вустя вивідної протоки слинних залоз**

В) Слизова оболонка навколо вустя вивідної протоки ціанотична

С) Виникає біль під час пальпації за мочкою вуха

Д) Виникає біль під час пальпації в ділянці кута нижньої щелепи

Е) Виникає біль під час пальпації попереду козелка вуха з боку ураження

4. Дівчинка 15 років звернулася до хірурга- стоматолога зі скаргами на наявність збільшеної, помірно болісної слинної залози. Під час пальпації слинна залоза горбиста, щільна, безболісна. З протоки виділяється трохи мутна слина. Вустя протоки розширене, слизова оболонка навколо нього ціанотична, пастозна з відбитками зубів. Поставте правильний діагноз

*** А) Хронічний паренхіматозний сіалoadеніт**

В) Хронічний інтерстиційний сіалoadеніт

С) Слинокам'яна хвороба

Д) Змішана пухлина привушної

Е) Кіста привушної слинної залози

5. Пацієнтка М. 14 років після проведення мандибулярної анестезії розчином лідокаїну 2%-2мл з адреналіном відчула дискомфорт, нудоту, шум у вухах, після чого втратила свідомість на 1 хв. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вкриті холодним потом, зіниці розширені, слабо реагують на світло. Дихання поверхнєве, брадипное, брадикардія. З яким станом пов'язані ці симптоми?

*** А) Непритомність**

- В) Анафілактичний шок
- С) Коллапс
- Д) Артеріальна гіпертензія
- Е) Ішемічна хвороба серця

6. Під час проведення туберальної анестезії пацієнт П. 14 років відчув дискомфорт, страх смерті, нудоту, різку слабкість, важкість за грудиною. Об'єктивно: гіперемія шкірних покривів, набряк повік, надмірне потовиділення, тахипное, мідріаз, реакція зіниць на світло послаблена. Пульс частий, різко ослаблений, утруднене дихання. З яким станом пов'язані ці симптоми.

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Непритомність
- С) Коллапс
- Д) Артеріальна гіпертензія
- Е) Ішемічна хвороба серця

7. Внаслідок удару у хлопчика віком 15 років верхні центральні різці заглибилися у щелепу на половину висоти коронок. Визначіть тактику лікаря-стоматолога

*** А) Оперативне виведення 11, 21 зубів у зубний ряд, лігатурне зв'язування зубів.**

- В) Видалення 11, 21 зубів.
- С) Динамічне спостереження
- Д) Трансплантація 11, 21 зубів у зубний ряд, ендодонтичне лікування
- Е) Реплантація 11, 21 зубів у зубний ряд, лігатурне зв'язування

8. У дитини 12 р. під час прийому у стоматолога ватна турунда потрапила в дихальні шляхи : з'явилося шумне дихання зі свистом, різка задишка, виникла блідість в поєднанні з вираженим ціанозом, пітливість. Який вид асфіксії виник у даного пацієнта?

*** А) Обтураційна асфіксія**

- В) Дислокаційна асфіксія
- С) Клапанна асфіксія
- Д) Стенотична асфіксія
- Е) Аспіраційна асфіксія

9. Під час стоматологічного прийому хворий М. 15р. відчув різке погіршення загального самопочуття, запаморочення. Об'єктивно : блідість шкірних покривів, холодний піт, різке зниження АТ, частий та слабкий пульс, часте поверхневе дихання, периферичні вени запустівають, хворий зберігає свідомість. Який невідкладний стан виник у даного пацієнта?

*** А) Коллапс**

- В) Анафілактичний шок
- С) Непритомність
- Д) Артеріальна гіпертензія
- Е) Ішемічна хвороба серця

10. Хворий Н. 15 р. під час стоматологічного прийому відчув запах квітів, після чого втратив свідомість, виникли клонічні та тетанічні судоми. Для якого стану характерні ці ознаки?

*** А) Судоми**

- В) Анафілактичний шок
- С) Коллапс
- Д) Артеріальна гіпертензія
- Е) Ішемічна хвороба серця

11. Дитина 9 років скаржиться на біль під час накушування на 21 зуб, припухлість ясен в ділянці цього зуба. Анамнез: 2 доби тому отримав травму під час падіння. Об-но: в 21 зубі коронка неушкоджена, слизова оболонка в ділянці 21 зуба незначно гіперемійована, набрякла. Перкусія зуба болісна, рухомість 1 ступеню. Яке обстеження слід провести для з'ясування діагнозу?

*** А) Внутрішньоротова рентгенографія**

- В) Ортопантомографія
- С) Електроодонтодіагностика
- Д) Трансілюмінаційний
- Е) Біопотенціалметрія

12. У пацієнта 12 років скарги на біль від температурних подразників, при накушуванні та рухомість 31 зуба. Напередодні отримав травму зуба під час гри у футбол. Під час огляду: у 31 зубі дефект коронки на 2/3 її висоти, порожнина зуба відкрита, зондування різко болісне, біль від температурних подразників тривалий, перкусія болісна, рухомість зуба 2 ступеню. На рентгенограмі: горизонтальна смужка просвітлення в ділянці нижньої третини кореня. Ваш попередній діагноз?

*** А) Перелом коронки та кореня 31 зуба**

- В) Перелом коронки з оголенням пульпи 31 зуба
- С) Перелом коронки 31 зуба
- Д) Перелом кореня 31 зуба
- Е) Підвивих 31 зуба

13. Дитині 13,5 років встановлено діагноз: флегмона правої крилопіднебінної ямки. Джерело інфекції - 17 зуб. Яка основна клінічна ознака даного захворювання?

*** А) Обмеження відкривання рота 1-2 ступеню.**

- В) Розлитий інфільтрат до виличної дуги.
- С) Вільне відкривання рота.
- Д) Біль при пальпації жувального м'яза.
- Е) Асиметрія обличчя.

14. Дитині 13,5 років встановлено діагноз: кістозна форма остеобластокластоми верхньої щелепи праворуч. Який метод лікування даного захворювання?

*** А) Екскохлеація.**

- В) Резекція щелепи з одномоментною кістковою пластикою.
- С) Хіміотерапія.
- Д) Кріодеструкція.
- Е) Склерозуюча терапія.

15. Дитині 9 років встановлено діагноз - амелобластома нижньої щелепи в ділянці правого кута. Які рентгенологічні ознаки даного захворювання?

*** А) Малюнок кістки комірковий, в зоні ураження - ретенований зуб.**

- В) Фолікул в зоні деструкції, малюнок кістки однокомірковий.
- С) В зоні деструкції верхівка кореня, вогнище деструкції з нечіткими межами.
- Д) Остеонекроз, остеосклероз.
- Е) Деформація щелепи, остеопороз.

16. Дитина 3 років отримала травму у фронтальній ділянці верхньої щелепи в результаті падіння з висоти. Лікар призначив рентгенологічне обстеження. Яка рентгенологічна ознака екструзивного вивиху зуба?

*** А) Розміщення ріжучого краю та емалево цементного з'єднання вище, ніж у сусідніх зубів.**

В) Розміщення ріжучого краю та емалево цементного з'єднання нижче, ніж у сусідніх зубів.

С) Удаване видовження кореня зуба в порівнянні з сусідніми зубами.

Д) Звуження, переривчатість періодонтальної щілини.

Е) Розширення періодонтальної щілини.

17. Хлопчик 9 років отримав травму в ділянці верхньої щелепи. Лікар-стоматолог поставив попередній діагноз: повний вивих 22 зуба. Чим характеризується даний стан?

*** А) Повною відсутністю зуба в лунці комыркового відростка.**

В) Зміною положення зуба.

С) Збільшенням рухомості зуба без зміщення його в зубному ряду.

Д) Відсутністю коронки зуба.

Е) Колатеральним набряком.

18. Дитина 5 років отримала травму в ділянці верхньої щелепи. Який найхарактерніший вид пошкоджень щелепних кісток у даному віці?

*** А) Підокістний перелом.**

В) Забій щелеп.

С) Перелом із зміщенням фрагментів.

Д) Вивих ВНЩС.

Е) Відкритий перелом.

19. Дитині 5 років встановлено діагноз - гострий серозний лімфаденіт. Виберіть основну клінічну ознаку даного захворювання:

*** А) Лімфовузол збільшений в розмірах, щільний, болісний.**

В) Біль в області лімфовузла.

С) Гіперемія, напруженість шкіри.

Д) Наявність флуктуації.

Е) Підвищення температури тіла до 38°C та вище.

20. Дитина 10 років скаржиться на сильний пульсуючий біль на верхній щелепі, припухання на твердому піднебінні праворуч. Об-но: обличчя симетрично, потиличні лімфовузли праворуч збільшені, болісні. В порожнині рота виявлений зруйнований на 2/3 коронки 16 зуб. На твердому піднебінні в проекції піднебінного кореня 16 зуба - гіперемія та набряк. Встановлено діагноз - гострий одонтогенний періостит. Який основний метод лікування?

*** А) Видалення причинного зуба, розкриття гнійника.**

В) Призначення антибіотиків.

С) Пов'язка з дімексидом.

Д) Призначення анальгетиків.

Е) Призначення сульфаніламідних препаратів.

21. До відділення ЩЛХ звернулись батьки з дитиною віком 3 місяці зі скаргами на наявність вродженого дефекту верхньої губи. Лікар встановив діагноз - вроджене однобічне неповне незрощення верхньої губи . Дитина соматично здорова. Який вік є найбільш оптимальним для проведення первинної хейлопластики?

*** А) 3-6 місяців. 2 місяці. 9 місяців. 2 роки. 5 років.**

22. Дитині 6 років проведена уранопластика за Лімбергом. На який день після операції необхідно провести першу перев'язку хворому та вперше зняти захисну пластинку?

*** А) На 5-7 день.**

В) На 2-3 день.

С) На 10-12 день.

Д) На наступний день.

Е) Через місяць.

23. У хворого 7 років виявлено розростання ясен біля шийки зуба яскраво-червоного кольору, неправильної форми, горбисте, м'якої консистенції, легко кровоточить (як після травми, так і самостійно). Якому захворюванню відповідає дана клінічна картина?

*** А) Ангіоматозний епулід.**

В) Ліпома.

С) Фіброма.

Д) Фіброзний епулід.

Е) Гемангіома.

24. До хірурга-стоматолога звернулись батьки з дитиною 7 років зі скаргами на біль і припухання в ділянці верхньої щелепи праворуч, підвищення температури тіла до 38,5°C, загальне нездужання. Після обстеження лікар поставив діагноз: гострий гнійний періостит верхньої щелепи від 55 зуб. Яке лікування гострого гнійного одонтогенного періоститу?

*** А) Видалення причинного зуба, розтин підокістного абсцесу, медикаментозне лікування.**

В) Видалення або лікування причинного зуба (за показаннями), призначення медикаментозного лікування.

С) Лікування причинного зуба, розтин підокістного абсцесу, медикаментозне лікування.

Д) Розтин підокісного абсцесу, медикаментозне лікування.

Е) Видалення причинного зуба, призначення фізіотерапії.

25. Хворому 12 років встановлено діагноз: гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи. Дайте визначення даної патології.

*** А) Інфекційно-алергічний, гнійно - некротичний процес, що розповсюджується в кістці під впливом зовнішніх або внутрішніх факторів.**

В) Запальний процес, що вражає тканин періодонту і розповсюджується на прилеглі до нього кісткові структури.

С) Захворювання, що характеризується розповсюдженням запального процесу з періодонту на окістя альвеолярного паростка і тіло щелепи.

Д) Запальний процес у кістковій тканини щелепи.

Е) Хронічний запальний процес окістя, що зумовлений хронічним періодонтитом.

26. У клініку ЩЛХ поступив хворий 14 років з діагнозом: гострий гнійний лімфаденіт правої підщелепної ділянки. Лікар провів пункцію ураженого лімфовузла. Яким буде склад отриманого ексудату?

*** А) Нейтрофіли, лімфоцити, моноцити, макрофаги, еозинофіли, плазматичні клітини.**

В) Тільки лімфоцити.

С) Тільки дегенеративно змінені нейтрофіли.

Д) Моноцити, нейтрофіли, макрофаги, еозинофіли, плазматичні клітини.

Е) Лімфоцити, макрофаги, плазматичні клітини.

27. У клініку ЩЛХ поступила дитина 5 років з діагнозом: абсцес лівої щічної ділянки. В результаті дії яких бактерій найчастіше виникають гнійно-запальні процеси даної локалізації?

*** А) Аеробних, факультативних і анаеробних.**

В) Тільки аеробних та анаеробних.

С) Тільки факультативних та анаеробних.

Д) Тільки аеробних і факультативних.

Е) Тільки анаеробних.

28. У дитини 2-х років виявлений вроджений дефект м'якого та твердого піднебіння, який проходить через комірковий відросток верхньої щелепи. М'які тканини губи без деформацій. Встановіть діагноз.

*** А) Ізольоване повне незрощення піднебіння.**

В) Ізольоване неповне незрощення піднебіння.

С) Комбіноване незрощення піднебіння.

Д) Приховане незрощення піднебіння.

Е) Часткове незрощення піднебіння.

29. Батьки дівчинки віком 3 тижні скаржаться на наявність на шкірі лівої щоки червоної плями округлої форми, діаметром 2 см, яка існує з народження. Поверхня плями гладка, не здіймається над оточуючими тканинами. Симптом наповнення-запустівання позитивний. Вкажіть можливий діагноз.

*** А) Капілярна гемангіома;**

В) Плаский невус;

С) Кавернозна гемангіома;

Д) Бугорчастий невус;

Е) Лімфангіома.

30. Хлопчику 12ти років встановлено діагноз: остеобластокластома тіла нижньої щелепи, коміркова форма. На рентгенограмі правої половини тіла нижньої щелепи в ділянці 83, 44, 45, 46 зубів виявляється осередок розрідженні кісткової тканини з чіткими межами. Зона розрідження неомогенна, має вигляд “мильних пухирців”. Корені 44;45;46 зубів занурені у цей осередок, горизонтально резорбовані, кортикальний шар щелепи неперервний. Виберіть оптимальний метод лікування:

*** А) Підокісна часткова резекція тіла нижньої щелепи із збереженням нижнього краю;**

В) Екзартикуляція тіла нижньої щелепи на боці ураження;

С) Часткова резекція альвеолярного паростка нижньої щелепи;

Д) Підокісна часткова резекція тіла нижньої щелепи без збереження нижнього краю

Е) Резекція тіла та альвеолярного паростка нижньої щелепи.

31. У хлопчика 13ти років виявлено збільшені лімфовузли у привушних та підщелепних ділянках з обох боків, на передній поверхні шиї справа. Лімфовузли щільні, безболісні, мало рухомі, діаметром 2-2,5 см. Визначається гіпертрофія піднебінних мигдаликів. Порожнина рота санована. Призначте доцільні додаткові методи обстеження.

*** А) Пункційна біопсія;**

В) Інцизійна біопсія;

С) Сіалографія;

Д) УЗД;

Е) Радіоізотопне дослідження.

32. Після правобічної туберальної анестезії в хлопчика 13ти років з'явився і почав різко збільшуватися набряк щічної ділянки. Визначте лікарняну тактику.

*** А) Накладання в першу добу на щічну ділянку пов'язки, що давить, та пухиря із льодом, із 2-3го дня - мазь троксевазин (гель 2\%), траумель-мазь.**

В) У першу добу - холод, потім УФО в еритемній дозі, ЛФ із третього дня;

С) Розтин гематоми правої щоки, призначення антибіотикотерапії;

Д) Призначення протизапальної терапії, фізіотерапевтичних процедур, компреси з 20\% ДМСО з другого дня;

Е) Накладення на щічну ділянку пов'язки, що давить, наступного дня: УВЧ-терапія, фонофорез із йодом або лідазою, з третього дня - мазь троксевазин (гель 2\%), долгит-крем;

33. Хлопчик 13ти років потребує видалення 46 зуба з приводу хронічного гранульоматозного періодонтиту. Супутнє захворювання у дитини - цукровий діабет. Оберіть доцільні метод знеболення та анестетик:

*** А) Мандибулярна анестезія 3\% розчином Scandonest;**

В) Внутрішньовенний наркоз.

С) Інгаляційний наркоз;

Д) Інфільтраційна анестезія 2\% розчином лідокаїну;

Е) Мандибулярна анестезія Ultracain DS forte (вміст адреналіну 1: 100 000);

34. У хлопчика 7ми років діагностовано хронічний періодонтит 64 та 85 зубів. Дитина страждає на гемофілію А. Визначте лікувальну тактику:

*** А) Видалення можливе в гематологічному відділенні, після проведення відповідної підготовки.**

В) Видалення можливе як в щелепно-лицевому стаціонарі, так і в амбулаторії після відповідної підготовки;

С) Видалення зубів можливе в амбулаторних умовах, після видалення слід тампонувати альвеоли гемостатичною губкою;

Д) Видалення зубів можливе в щелепно-лицевому відділенні;

Е) Видалення зубів протипоказане через високу вірогідність кровотечі;

35. Під час операції видалення ретенційної кісти нижньої губи хлопчик 14ти років поскаржився на раптову слабкість, запаморочення, нудоту. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений (90/60 мм рт.ст.), руки холодні. Визначте імовірний діагноз.

*** А) Непритомність;**

В) Токсичний шок.

С) Травматичний шок;

Д) Анафілактичний шок ;

Е) Колапс;

36. Під час виконання мандибулярної анестезії 4\% розчином Ultracain-forte дівчинка 13ти років поскаржилася на раптову слабкість, утруднене дихання, нудоту, страх. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом, на шкірі обличчя та шиї виявляються плями гіперемії. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений (60/40 мм рт.ст.), руки холодні. Визначте імовірний діагноз.

*** А) Анафілактичний шок ;**

В) Токсичний шок.

С) Непритомність;

Д) Травматичний шок;

Е) Колапс;

37. Хлопчик 14ти років звернувся зі скаргами на біль у правому скронево-нижньощелепному суглобі під час відкривання рота, який виникнув тиждень тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: гіперемія та набряк тканин у ділянці правого суглоба. Регіонарні лімфатичні вузли збільшені. Зуби інтактні, прикус ортогнатичний. Температура тіла 37,50С. На рентгенограмі суглобів кісткові структури не змінені, права суглобова щілина розширена. Встановіть клінічний діагноз

*** А) Гострий артрит правого СНЩС;**

В) Передній вивих нижньої щелепи.

С) Загострений хронічний артрит правого СНЩС;

Д) Артрозо-артрит правого скронево-нижньощелепного суглобу;

Е) Загострений хронічний правобічний отит;

38. У дитини У., 7 років, встановлено повний вивих 11 зуба в наслідок травми. Травма сталася 15 годин тому. Зуб принесено з собою. Об'єктивно: краї комірки слабо гіперемовані, кісткові стінки її цілі, комірка виповнена кров'яним згустком. Виберіть оптимальний вид лікування.

*** А) Реплантація 11 зуба з попереднім пломбуванням каналу**

В) Реплантація 11 зуба з наступним пломбуванням каналу

С) Трансплантація 11 зуба без пломбування каналу

Д) Репозиція і фіксація 11 зуба

Е) Ушивання комірки кетгутом

39. Хлопчик 8ми років скаржиться на болісний набряк правої привушної області, який виник 3 дні тому на фоні гнійного середнього отиту. При огляді: набряк та гіперемія шкіри в правій привушній ділянці, пальпаторно визначається округлий інфільтрат з чіткими межами, діаметром приблизно 3 см, щільний, болючий, не спаяний зі шкірою та прилеглими м'якими тканинами. Порожнина рота санована. Визначте клінічний діагноз:

*** А) Гострий гнійний неодонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки;**

В) Гострий серозний неодонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки.

С) Гострий серозний одонтогенний лімфаденіт правої привушної ділянки;

Д) Гострий неепідемічний паротит;

Е) Гострий епідемічний паротит;

40. Хлопчику 9ти років встановлено діагноз - повний вивих 21 зуба. Дитина страждає на цукровий діабет; після травми минуло 20 годин. Оберіть лікувальну тактику:

*** А) Зуб не підлягає реплантації і збереженню;**

В) Реплантація, фіксація зуба з наступним спостереженням.

С) Резекція верхівки кореня, реплантація, фіксація зуба;

Д) Пломбування кореневого каналу амальгамою, реплантація, фіксація зуба;

Е) Пломбування кореневого каналу пастою, яка містить кальцій, реплантація, фіксація зуба;

41. Батьки 3-річної дитини звернулися до щелепно-лицевого хірурга зі скаргами на втягнуту борозну на верхній губі праворуч, що існує з народження. За цей час борозна стала більш помітною, дещо деформувалася губа. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок деформації верхньої губи. На червоній облямівці верхньої губи /\- подібна виїмка. На всю висоту губи по валику фільтрума праворуч втягнута лінійна борозна. Під час пальпації верхньої губи в області борозни визначається відсутність м'язового шару. Встановіть діагноз:

*** А) Приховане уроджене незрощення верхньої губи**

- В) Ізольоване неповне незрощення верхньої губи
- С) Ізольоване повне незрощення верхньої губи
- Д) Часткове наскрізне незрощення верхньої губи
- Е) Повне наскрізне комбіноване незрощення верхньої губи

42. При народженні у дитини знайшли дефект верхньої губи ліворуч трикутної форми, що доходить до носового ходу. Також відмічається деформація носа в вигляді розширення основи лівого носового ходу, зміщення основи лівого крила носа. Кінчик носа також дещо зміщений ліворуч і вниз, дещо сплющене ліве крило носа. Рот відкривається добре. Цілісність коміркового відростка верхньої щелепи збережена, піднебіння в нормі. Встановіть діагноз.

*** А) Ізольоване неповне незрощення верхньої губи**

- В) Приховане уроджене незрощення верхньої губи
- С) Ізольоване повне незрощення верхньої губи
- Д) Наскрізне часткове незрощення верхньої губи
- Е) Повне наскрізне комбіноване незрощення верхньої губи

43. Батьки двомісячного хлопчика звернулися з приводу уродженого дефекту верхньої губи. Під час огляду: дефект тканин верхньої губи ліворуч щілиноподібної форми, що проходить через усю товщу тканин губи і на 4 мм. не доходить до носового ходу. Цілісність коміркового видростка і твердого піднебіння збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Уроджене неповне лівобічне незрощення верхньої губи**

В) Косе незрощення лиця

С) Уроджене неповне двобічне незрощення верхньої губи

Д) Уроджене приховане лівобічне незрощення верхньої губи

Е) Уроджене повне лівобічне незрощення верхньої губи

44. Дитина в віці 3-х років надійшла в дитяче щелепно-лицеве відділення с діагнозом уроджене комбіноване наскрізне незрощення піднебіння. Дитині показана операція - уранопластика. Який вид знеболювання показаний хворому?

*** А) Назотрахеальний наркоз**

В) Оротрахеальний наркоз

С) Внутрішньовенний кетаміновий наркоз

Д) Внутрішньовенний наркоз тіопенталом натрія

Е) Масочний фторотановий наркоз

45. Дитині, що народилася з незрощенням піднебіння, показане виготовлення обтуратора. Який оптимальний строк для виготовлення обтуратора при незрощеннях піднебіння?

*** А) В пологовому будинку - 4 роки - 6 років рік - 12 місяців**

46. При народженні у дитини виявили щілиноподібний дефект піднебіння, що проходить через усе тверде та м'яке піднебіння, язичок. Цілісність коміркового видростка верхньої щелепи не порушена. Встановіть діагноз.

*** А) Ізольоване повне незрощення піднебіння**

- В) Приховане незрощення піднебіння
- С) Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- Д) Незрощення м'якого піднебіння
- Е) Комбіноване незрощення піднебіння

47. Батьки дитини скаржаться на періодичне попадання молока в порожнину носа під час годування. Об'єктивно: на піднебінні дефект щілиноподібної форми в межах м'якого піднебіння. Встановіть діагноз.

*** А) Ізольоване часткове незрощення піднебіння**

- В) Приховане незрощення піднебіння
- С) Ізольоване повне незрощення піднебіння
- Д) Незрощення м'якого піднебіння
- Е) Комбіноване незрощення піднебіння

48. Батьки дитини скаржаться на попадання молока в ніс дитини під час годування. Об'єктивно: на піднебінні дефект щілиноподібної форми, що проходить через усе піднебіння і доходить в передньому відділі до основи коміркового видростка. Встановіть діагноз.

*** А) Ізольоване повне незрощення піднебіння**

- В) Приховане незрощення піднебіння
- С) Ізольоване неповне незрощення піднебіння
- Д) Незрощення м'якого піднебіння
- Е) Комбіноване незрощення піднебіння

49. Мати з немовлям звернулася зі скаргами на те, що дитина відмовляється брати груди. Під час обстеження порожнини рота виявили коротку вуздечку язика. В якому віці показана операція подовження вуздечки язика?

*** А) Відразу після звернення**

- В) В 1 рік
- С) В 2 роки
- Д) В 3 роки
- Е) В 4 роки

50. Під час обстеження дитини в пологовому будинку встановлено діагноз: уроджене однобічне комбіноване наскрізне незрощення верхньої губи. Вкажіть оптимальний вік для хейлопластики при цьому виді незрощення

*** А) 3 - 4 місяці рік - 3 роки**

- В) Перші 2 тижня після народження дитини - 6 років

51. Під час обстеження дитини в пологовому будинку встановлено діагноз: уроджене двобічне комбіноване наскрізне незрощення верхньої губи. Вкажіть оптимальний вік для хейлопластики при цьому виді розщілини.

*** А) 6 місяців рік роки**

- В) Перші два тижні після народження дитини - 3 місяці

52. Батьки восьмирічної дитини звернулися у клініку зі скаргами на діастему між 11 та 21 зубами. Об'єктивно: вуздечка верхньої губи прикріплюється біля основи ясеневого сосочка, верхня губа малорухома, між 11 та 21 зубами діастема. Яка з перелічених методик хірургічного лікування передбачає перерозподіл тканин вуздечки верхньої губи з метою її подовження?

*** А) Френулоектомія**

- В) Пластика за Лімбергом
- С) Френулотомія
- Д) Компактостеотомія
- Е) Гінгівоостеопластика

53. Батьки 3,5 -річної дівчинки скаржаться на дефект мови, неправильну вимову звуків “р”, “л”, “с”. Під час огляду: язик обмежений у рухах, верхній край вуздечки близько прикріплюється до кінчика язика, позитивні симптоми “сердечка” та “трикутника”. Визначте строки оперативного втручання.

*** А) Після встановлення діагнозу**

- В) Після формування постійного прикусу
- С) Після прорізування постійних різців
- Д) Після припинення росту щелепних кісток
- Е) Після прорізування постійних молярів

54. Новонароджена дитина відмовляється від прийому їжі, не може ссати груди. Об’єктивно: вуздечка язика коротка, представлена дублікатурою слизової оболонки, язик обмежений у рухах. Виберіть оптимальний метод хірургічного втручання.

*** А) Поперекове розсікання вуздечки**

- В) Френулотомія
- С) Фрунулектомія
- Д) V-подібна пластика вуздечки
- Е) Пластика вуздечки методом переміщення трикутних клаптів

55. У дитини М., 1 міс., має місце вроджений дефект м’яких тканин верхньої губи зліва. В які строки формуються вроджені вади верхньої губи?

*** А) Протягом другого місяця розвитку плоду**

- В) Протягом першого місяця розвитку плоду
- С) Протягом третього місяця розвитку плоду
- Д) Протягом четвертого місяця розвитку плоду
- Е) Протягом п’ятого місяця розвитку плоду

56. Дитині А., 5 років, після тривалого терапевтичного лікування було видалено 75 зуб. Але через 2 дні з'явилася болісна припухлість тканин в ділянці нижньої щелепи ліворуч. Спостерігалися і зміни загального стану: температура тіла 38,0 °С, неміч, пітливість. У порожнині рота: рухомість 36 зуба І ст., перкусія його болісна, інфільтрат з обох боків коміркового відростка в ділянці видаленого 75 і 36 зубів. Ваша тактика?

*** А) Направити дитину в стаціонар**

- В) Видалити 36 зуб
- С) Розкрити інфільтрат, видалити 36 зуб
- Д) Розкрити інфільтрат
- Е) Призначити антибактеріальну терапію

57. Хворий К., 8 років, був направлений шкільним лікарем на консультацію в зв'язку з наявністю утворення на язиці. На бічній поверхні язика ліворуч, ближче до кінчика, є новоутворення на вузькій ніжці, блідо-рожевого кольору, без інфільтрації прилеглих тканин, виступає над слизовою оболонкою, безболісне під час пальпації, розміром до 0,8 см. Назвіть найвірогідніший діагноз.

*** А) Папілома язика**

- В) Кіста язика
- С) Гемангіома язика
- Д) Фіброма язика
- Е) Лімфангіома язика

58. Дитині Н., 7 років, показана вестибулопластика на нижній щелепі. До якої патології найчастіше призводить мілкий присінок порожнини рота?

*** А) Захворювання тканин пародонта**

- В) Затримка росту щелепи
- С) Тісне розташування фронтальних зубів
- Д) Парафункція мимічних м'язів
- Е) Глибокий прикус

59. В клініку звернулися батьки дитини 2 міс. з скаргами на значне збільшення розмірів нижньої губи. Під час огляду: є збільшення нижньої губи (макрохейлія), тканини губи безболісні під час пальпації, м'яко-еластичної консистенції, блідо-рожевого кольору. Назвіть найвірогідніший діагноз.

*** А) Лімфангіома нижньої губи**

- В) Ретенційна кіста нижньої губи
- С) Гемангіома нижньої губи
- Д) Гематома нижньої губи
- Е) Фіброма нижньої губи

60. Хворій 5 років планується операція з приводу двобічного кісткового анкілоза скронево-нижнещелепного суглоба. Який спосіб інгаляційного наркоза показаний під час проведення операції?

*** А) Через трахеостому**

- В) Масковий
- С) Внутрішньовенний
- Д) Оротрахеальний
- Е) Назотрахеальний

61. Хворій М., 13 років, для видалення 36 зуба проведена мандибулярна анестезія. Після проведення анестезії хвора зблідніла, втратила свідомість, з'явився холодний піт, похолоділи кінцівки, пульс частий, ниткоподібний, поганого наповнення, артеріальний тиск низький, дихання поверхневе. Вкажіть діагноз.

*** А) Колапс**

- В) Анафілактичний шок
- С) Непритомність
- Д) Серцево-судинна недостатність
- Е) Алергічна реакція на анестетик

62. Батьки дитини К., 6 років, звернулися до лікаря зі скаргами на зруйнований зуб на нижній щелепі ліворуч. Під час проведення анестезії у хворого з'явилася слабкість, затемнення в очах. Пульс частий і слабого наповнення. Вкажіть діагноз.

*** А) Непритомність**

- В) Колапс
- С) Анафілактичний шок
- Д) Епілептичний напад
- Е) Кома

63. У дівчинки 9 років відмічається двобічна болісна припухлість м'яко-еластичної консистенції в привушно-жувальних ділянках, сухість ротової порожнини. З анамнезу відомо короткочасне підвищення температури та наявність в дитячому колективі двох пацієнтів з аналогічними скаргами. Правильним діагнозом буде:

*** А) Епідемічний паротит**

- В) Цитомегалія
- С) Флегмона привушної ділянки
- Д) Грипозний сіалоденіт
- Е) Флегмона ретромоларної ділянки

64. Хлопчик 14 років скаржиться на сильний біль в області комірки видаленого 3 дні тому зуба, який ірадіює за ходом гілок трійничного нерва. Об'єктивно: лімфатичні вузли збільшені та болісні під час пальпації, тканини навколо комірки набряклі, гіперемовані, Стінки комірки вкриті сірувато-зеленим нальотом з гнилісним запахом. Визначте діагноз:

*** А) Альвеоліт**

- В) Перикоронарит
- С) Остит
- Д) Періостит
- Е) Остеомієліт

65. У хлопчика 6 р. виявлено виражений набряк в ділянці нижньої щелепи ліворуч, слизова оболонка з вестибулярного боку ліворуч набрякла, гіперемована, з синюшним відтінком, болісна під час пальпації, відмічається флюктуація. Коронка 75 зуба зруйнована. Загальний стан пацієнта середньої важкості, температура тіла 38,0°C.

*** А) Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 75 зуба**

- В) Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 75 зуба
- С) Гострий серозний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 75 зуба
- Д) Загострення зронічного періодонтиту 75 зуба
- Е) Гострий періодонтит 75 зуба

66. У хлопчика 9 р. виявлено: асиметрія обличчя, виражений набряк м'яких тканин в ділянці нижньої щелепи праворуч, сильний ірадіюючий біль, порушення поверхневої чутливості шкіри підборіддя, червоної облямівки губ, слизової переддвірря рота. Коронка 46 зуба частково зруйнована, змін на RTG-грамі не виявлено. Загальний стан порушений, температура тіла 38,2°C. Ваш діагноз:

*** А) Гострий одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба**

- В) Гострий гематогенний остеомієліт нижньої щелепи
- С) Хронічний одонтогенний остеомієліт нижньої щелепи від 46 зуба
- Д) Гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 46 зуба
- Е) Одонтогенна флегмона правої щічної ділянки від 46 зуба

67. Під час огляду дівчинки 12 р, виявлена асиметрія обличчя за рахунок набряку тканин піднижньощелепної ділянки. В цій ділянці шкіра напружена, гіперемована, інфільтрована. Хвора скаржиться на біль, що посилюється під час ковтання, жування, розмови, неможливість широкого відкривання рота, на посилене слиновиділення, загальну слабкість. Встановіть попередій діагноз:

*** А) Флегмона піднижньощелепної ділянки**

- В) Флегмона під'язикової ділянки
- С) Флегмона кореня язика
- Д) Флегмона крилопіднебінного простору
- Е) Флегмона навкологлоточного простору

68. Під час огляду дівчинки 14 р. встановлено різко виражене обмеження відкривання рота, біль в горлі, що посилюється під час ковтання та іррадіює у вухо. Під час огляду порожнини рота відзначається набряк та гіперемію слизової крилощелепної складки. Під час її пальпації - неявний болісний інфільтрат. Згідно з цим можна поставити такий попередній діагноз:

*** А) Флегмона крилощелепового простору**

- В) Флегмона навкологлоткового простору
- С) Флегмона під'язикового простору
- Д) Флегмона позащелепного простору
- Е) Флегмона основи кореня язика

69. В дівчинки 12 років діагностовано гострий артрит лівого СНЩС. Визначіть тактику лікування.

*** А) Антибіотико терапія. Нестероїдні протизапальні засоби, компреси з димексидом, анальгетики.**

- В) УВЧ, вітамінотерапія, компреси з демиксидом.
- С) СВЧ, антибіотикотерапія, антигістамінні препарати.
- Д) Анальгетики, імунокоректори, вітамінотерапія.
- Е) Стероїдні протизапальні, антигістамінні, електрофорез йодиду калію.

70. Хлопчик 11 років скаржиться на періодичний біль у нижній щелепі та вухах, що триває близько року. За останні 2 роки мати спостерігає пришвидшення росту дитини. Місцево обличчя симетричне, рот відкривається до 6 см. з характерним клацанням в ділянці СНЩС. Пальпаторно збільшена екскурсія суглобових голівок. Встановіть попередній діагноз.

*** А) Вікова дисфункція СНЩС.**

- В) Хронічний артрит СНЩС
- С) Гострий артрит СНЩС
- Д) Артроз СНЩС
- Е) Загострення хронічного артрити

71. В хлопчика 13 років відмічається болісне, обмежене відкривання рота, біль в горлі, різко болісний запальний інфільтрат за правим кутом нижньої щелепи, регіональний лімфоденіт. Визначити попередній діагноз.

*** А) Абсцес правого крилощелепного простору.**

- В) Абсцес паравого щічного простору.
- С) Абсцес навкологлоткового протостору.
- Д) Флегмона правої крилопіднебінної ямки.
- Е) Флегмона підщелепного простору

72. В дівчинки 14 років відмічається обмежене відкиривання рота, набряк та інфільтрація за горбом верхньої щелепи ліворуч, біль під час пальпації даної далянки, розпираючий головний біль. Встановіть попередній діагноз

*** А) Абсцес лівої крилопіднебінної ямки.**

- В) Абсцес правого крилощелепового простору.
- С) Абсцес правої скроневої ділянки.
- Д) Абсцес правої привушної ділянки.
- Е) Флегмона правої скроневої ділянки.

73. В хлопчика віком 2 роки на лівій щічній ділянці виявляється утворення коричневого кольору, з нерівною поверхнею, укрите жорстким волоссям. Зі слів батьків новоутвір виявлено під час народження дитини, незначно збільшується з її ростом. Поставте діагноз.

*** А) Пігментний невус.**

- В) Судинний невус.
- С) Саркома Капоші.
- Д) Нейрофіброматоз обличчя.
- Е) Меланома щоки.

74. В наслідок удару під час гри у хлопчика віком 11 років повністю вивихнуто верхні різці. Травма сталася 3 години тому. Дитина соматично здорова. Визначіть тактику лікування.

*** А) Реплантація 11,12,21,22 зубів у зубний ряд, фіксація їх шиною-скобою.**

- В) Видалення 11,12,21,22 з подальшим ортопедичним лікуванням.
- С) Реплантація 11,12,21,22 зубів у зубний ряд, ендодонтичне лікування.
- Д) Відсрочена реплантація 11,12,21,22 зубів з попереднім пломбуванням каналів.
- Е) Трансплантація 11,12,21,22 зубів з подальшим ендодонтичним лікуванням.

75. Крок 2. Стоматологія. 2005 - 2006 рік

* А) Дитяча хірургічна стоматологія

В) У 10-річної дитини після отриманої три дні тому травми – удару в ділянку правого СНЩС, є скарги на біль у правій привушно-жувальній ділянці. Біль посилюється під час відкривання рота та жуванні. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок припухлості в правій привушно-жувальній ділянці, яка є болючою при пальпації. Відкривання рота обмежене до 1,5 см через значну болючість. Із сторони порожнини рота патології не виявлено. Регіонарні лімфовузли дещо збільшені, болючі. На Rtg-грамі СНЩС за Шуллером відзначається деяке розширення суглобової щілини, кісткові структури СНЩС не змінені. Який діагноз є правильним при даній клінічній картині?

* С) Гострий травматичний серозний артрит правого СНЩС

- D) Остеоартрит правого СНЩС
- E) Неоартроз правого СНЩС
- F) Деформуючий артроз правого СНЩС
- G) Артрозо-артрит правого СНЩС

76. У 13 річної дитини в результаті отриманої травми пошкоджено верхні центральні різці. Дитина звернулась до стоматолога через 40 хв. Під час огляду виявлено, що 11 та 21 зуби заглибились у товщу коміркового відростка приблизно на половину висоти коронки зубів. Відзначається незначна кровотеча з ясен довкола вказаних зубів. Візуально цілісність слизової оболонки ясен не порушена. Патологічної рухомості 11 і 21 зубів, а також сусідніх зубів та коміркового відростка в ділянці травми не виявлено. На Rtg-грамі ознак переломів зубів немає. Якою буде оптимальна тактика стоматолога в даному випадку?

*** А) Виведення 11 та 21 зубів у зубний ряд до рівня оклюзійної поверхні, фіксація їх шиною-скобою. Динамічне спостереження з визначенням подальшої терапії за результатами ЕОД**

В) Динамічне спостереження, ЕОД, призначення протизапальної терапії і фізіотерапевтичних процедур

С) Реплантація 11 та 21 зубів після попереднього пломбування каналів коренів цих зубів

Д) Виведення 11 та 21 зубів у зубний ряд, лігатурне зв'язування, динамічне спостереження, проведення ЕОД

Е) Видалення 11 та 21 зубів

77. У дитини 8 років виявлено збільшені слабоболісні лімфовузли у підщелепній ділянці та на шиї, які з'явилися два дні тому. Останнім часом у дитини спостерігається субфібрилітет, ангінозні явища, погіршення самопочуття. Під час огляду патології з боку ротової порожнини не виявлено. Є слабо виражені ангінозні явища. Визначте правильну тактику лікаря

*** А) Скерувати для проведення загального аналізу крові та до педіатра**

В) Скерувати на консультацію до гематолога

С) Скерувати на консультацію до лікаря-отоляринголога

Д) Призначити антибіотикотерапію

Е) Призначити теплові фізіотерапевтичні процедури на ділянки, де виявлено збільшені лімфовузли

78. Дівчинка 12 років скаржиться на новоутворення у лівій привушній ділянці. Об'єктивно: на шкірі лівої привушної ділянки виявляється новоутворення темно-червоного кольору, розміром 5х3 см, м'яко-еластичної консистенції. Утворення вибухає над шкірою, під час пальпації безболісне, симптом стискування на наповнення позитивний. Під час нахилу голови новоутворення значно збільшується у розмірах. Який найбільш можливий попередній діагноз?

*** А) Кавернозна гемангіома привушної ділянки**

- В) Гілчаста гемангіома привушної ділянки
- С) Кіста привушної слинної залози
- Д) Капілярна гемангіома привушної ділянки
- Е) Лімфангіома привушної ділянки

79. У хлопчика віком 15 років виявлено збільшені лімфовузли у правих підщелепній та привушній ділянках і на передній поверхні шиї праворуч. Лімфовузли безболісні, рухомі, щільні, діаметром 2-2,5см. Порожнина рота санована. У пунктаті виявлено гігантські клітини Березовського-Штернберга. Поставте клінічний діагноз.

*** А) Лімфогранулематоз**

- В) Лімфаденопатія
- С) Хронічний лімфаденіт
- Д) Лімфома Беркіта
- Е) Метастатичне ураження лімфовузлів шиї

80. У дівчинки 7 років спостерігається порушення загального стану, підвищення t тіла до $37,8^{\circ}\text{C}$, деформація обличчя в ділянці н/щ зліва. Регіонарний лімфаденіт. Під час внутрішньоротового обстеження виявлено згладженість перехідної складки вестибулярно, значно зруйновані, рухомі 74 і 75 зуби. Встановлено діагноз - гострий гнійний одонтогенний періостит нижньої щелепи від 74, 75 зубів. Який метод лікування буде показаний при даному захворюванні?

*** А) Видалення 74 та 75 зубів, розтин підокісного абсцесу, антибіотикотерапія**

В) Видалення 74 та 75 зубів, антибіотикотерапія, фізіотерапія

С) Ендодонтичне лікування 74, 75 зубів, антибіотикотерапія, компреси з ДМСО

Д) Ендодонтичне лікування 74, 75 зубів, розтин підокісного абсцесу, фізіотерапія

Е) Видалення 74 зуба, розтин підокісного абсцесу, фізіотерапія

81. Батьки 6 річного хлопчика звернулися у клініку хірургічної стоматології для видалення 51 та 61 зубів у зв'язку з прорізуванням 11 та 21 зубів. Який метод знеболення буде адекватним у даному випадку?

*** А) Інфільтраційна анестезія**

В) Інфраорбітальна анестезія

С) Загальне знеболення

Д) Аплікаційне знеболення

Е) Різцева анестезія

82. У зв'язку з наявністю запальної контрактури у дівчинки 14 років лікар вибрав анестезію за Берше-Дубовим. На яку глибину необхідно просунути голку для досягнення знеболення?

*** А) 3-3,5см 4,5см 2,5см 5-2см 5-1см**

83. У хлопчика віком 8 років виявлено потовщення коміркової частини та тіла нижньої щелепи у ділянці 83,84 та 85 зубів . У зазначеній ділянці виявляється кулясте, безболісне випинання, симптом Дюпюїтрена позитивний. Тимчасові зуби інтактні. На Rtg-грамі у ділянці 83,84, 85 зубів виявляється вогнище деструкції з чіткими межами. Фолікул 44 зуба зміщений донизу та дистально, розташований майже горизонтально, коронка його занурена у вогнище деструкції. Поставте клінічний діагноз.

*** А) Фолікулярна киста нижньої щелепи від 44 зуба**

В) Фіброзна дисплазія нижньої щелепи

С) Амелобластома нижньої щелепи

Д) Радикалярна киста нижньої щелепи

Е) Остеобластокластома від 84 зуба

84. У хлопчика віком 6 років виявлено набряк в привушній ділянці, болісний під час пальпації, спостерігаються явища інтоксикації. Встановлено діагноз - вірусний сіалoadеніт. Вкажіть характер секрету слинних залоз при цьому захворюванні.

*** А) Мутний, в'язкий, кількість не змінюється**

В) Мутний, густий, гіпосалівація

С) Прозорий, густий, гіперсалівація

Д) Не виділяється

Е) Мутний, з домішками гною, гіпосалівація

85. Батьки дівчинки 5ти місяців скаржаться на наявність великої пухлини в ділянці підборіддя та обох підщелепних ділянках. Утворення виявлено під час народження дитини, має повільний ріст, але під час ГРВЗ пухлина збільшується у 2-3 рази, а потім поступово зменшується. Об'єктивно: в обох підщелепних та підпідборідній ділянках визначається м'якотканинна пухлина без чітких меж, тістоподібної консистенції, безболісна під час пальпації. Шкіра над утворенням не змінена. Відкривання рота вільне. Зубів немає. Язик збільшений у розмірах. Сосочки його збільшені, містять прозору рідину жовтого кольору. Встановіть клінічний діагноз.

*** А) Полікістома (кістозна форма лімфангіоми);**

В) Міома

С) Серединна кіста шиї;

Д) Кавернозна гемангіома;

Е) Нейрофіброматоз;

86. На прийомі у хірурга-стоматолога після видалення 46 зуба з приводу загострення хронічного періодонтиту у дівчинки 14ти років виникла профузна кровотеча з лунки. Визначте тактику лікаря:

*** А) Видалений зуб одразу встановити в лунку, зафіксувати прикус за допомогою стенсу та кругової пов'язки на голову; терміново транспортувати дитину в щелепно-лицевий стаціонар у супроводі медперсоналу з супровідними документами;**

В) Тампонада лунки йодоформною марлею; планова госпіталізація дитини в щелепно-лицевий стаціонар.

С) Затиснути лунку пальцем, терміново транспортувати дитину в щелепно-лицевий стаціонар у супроводі медперсоналу з супровідними документами;

Д) Ввести в лунку марлевий тампон, змочений у 3\% розчині перекису водню, добре його притиснути; термінова госпіталізація дитини в гематологічний стаціонар;

Е) Внутрішньовенне введення адреналіну, вікасола, 5\% розчину амінокапронової кислоти; планова госпіталізація дитини в гематологічний стаціонар.

87. У хлопчика 14ти років у лівій підщелепній ділянці виявляється новоутворення біля 1 см в діаметрі, коричневого кольору, щільної консистенції, безболісне. Поверхня його має багато сосочкових виступів, здійснюється над прилеглими тканинами. Шкіра навколо утворення гіперемована та трохи набрякла. Утворення з'явилося кілька років тому. Останній час відмічається швидкий ріст його. Визначте тактику лікаря-стоматолога.

*** А) Направити дитину до спеціалізованого онкологічного закладу;**

В) Видалити новоутворення у межах здорових тканин;

С) Видалити новоутворення методом кріодеструкції;

Д) Провести склерозування новоутворення;

Е) Пацієнт потребує динамічного спостереження.

88. Після проведення правобічної туберальної анестезії в хлопчика 13ти років з'явився і почав різко збільшуватися набряк щічної ділянки. Визначте лікувальну тактику.

*** А) Накладення в перші години на щічну ділянку пов'язки, що давить, потім - пухир із льодом, із 2-3го дня - мазь троксевазин (гель 2\%), долгит-крем;**

В) У першу добу - холод, потім УФО в еритемній дозі, ЛФ із третього дня;

С) Розтин гематоми правої щоки, призначення антибіотикотерапії;

Д) Призначення протизапальної терапії, фізіотерапевтичних процедур, компреси з 20\% ДМСО з другого дня;

Е) Накладення на щічну ділянку пов'язки, що давить, наступного дня: УВЧ-терапія, фонофорез із йодом або лідазою.

89. Хлопчику 8ми років показане видалення 55 зуба з приводу загостреного хронічного періодонтиту. Супутнє захворювання у дитини - вроджена вада серця, у стадії компенсації. Визначте лікувальну тактику:

- * А) Видалення зуба можливе амбулаторно під місцевим знеболенням;**
- В) Видалення зуба можливе амбулаторно тільки під загальним знеболенням;
- С) Видалення зуба можливе тільки у щелепно-лицевому відділенні під місцевим знеболенням;
- Д) Видалення зуба можливе тільки у кардіологічному відділенні під загальним знеболенням;
- Е) Видалення зуба протипоказане, через супутнє захворювання.

90. Дівчинка 15ти років, що страждає на синдром Дауна, потребує хірургічної санації порожнини рота. Оберіть метод знеболення в амбулаторних умовах:

- * А) Внутрішньовенний наркоз;**
- В) Масковий наркоз
- С) Нейролептаналгезія;
- Д) Потенційоване провідникове знеболення
- Е) Місцеве провідникове знеболення

91. Дівчинці 7ми років встановлено діагноз - укушена рана верхньої губи з дефектом тканин. Оберіть лікувальну тактику:

- * А) Під час проведення ПХО необхідно ліквідувати дефект, застосовуючи місцевопластичні методи;**
- В) Рана повинна загоюватись вторинним натягуванням;
- С) Закривати дефект необхідно після повного загоєння рани за допомогою філатовського стебла;
- Д) При проведенні ПХО необхідно мобілізувати і звести краї рани;
- Е) Закривати дефект необхідно місцевопластичними методами після повного загоєння рани.

92. Під час операції видалення дермоїдної кісти перенісся хлопчик 14ти років поскаржився на запаморочення, нудоту, слабкість. Об'єктивно: шкіра бліда, вкрита холодним потом. Дихання часте, пульс слабкий, артеріальний тиск знижений (80/60 мм рт.ст.), руки холодні. Визначте імовірний діагноз.

*** А) Непритомність;**

- В) Травматичний шок;
- С) Анафілактичний шок;
- Д) Колапс;
- Е) Токсичний шок.

93. До дитячого щелепно-лицевого відділення поступила 3-річна дівчинка з діагнозом: вроджене незрощення 1/2 твердого та м'якого піднебіння, полідактилія. Яких спеціалістів потрібно залучити для реабілітації цієї дитини?

*** А) Щелепно-лицевого хірурга, педіатра, отоларинголога, логопеда, ортодонта, психолога, хірурга-ортопеда;**

- В) Щелепно-лицевого хірурга, педіатра, логопеда, ортодонта, хірурга-ортопеда;
- С) Щелепно-лицевого хірурга, педіатра, отоларинголога, логопеда, психолога;
- Д) Щелепно-лицевого хірурга, отоларинголога, логопеда, ортодонта;
- Е) Щелепно-лицевого хірурга, психолога, ортодонта, хірурга-ортопеда.

94. Хлопчик 11ти років скаржиться на біль під час відкривання рота та жування. Біль виник 3 дні тому, після травми, отриманої на спортивному тренуванні. Під час огляду: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене, рухи у обох скронево-нижньощелепних суглобах синхронні, пальпація правого СНЩС болісна, присуглобові м'які тканини інфільтровані, набряклі, шкіра звичайного кольору. На рентгенограмі правого СНЩС за Шулером виявляється дещо розширена суглобова щілина, кісткові елементи суглоба без видимих патологічних змін. Встановіть клінічний діагноз:

*** А) Гострий травматичний артрит правого СНЩС;**

В) Хронічний травматичний артрит правого СНЩС;

С) Загострення хронічного артрити правого СНЩС;

Д) Ювенільна дисфункція суглоба правого СНЩС;

Е) Вторинний деформуючий артрит правого СНЩС.

95. Дитині 8 років встановлено клінічний діагноз: “Загострення хронічного періодонтиту 84 зуба”. Якою повинна бути тактика стоматолога?

*** А) Видалення зуба**

В) Ендодонтичне лікування зуба

С) Ендодонтичне лікування зуба та медикаментозне лікування

Д) Медикаментозне лікування

Е) Провести розтин по перехідній складці + медикаментозне лікування

96. Дитині 8 років встановлено клінічний діагноз: “Загострення хронічного періодонтиту 85 зуба”. Якою повинна бути тактика стоматолога?

*** А) Ендодонтичне + медикаментозне лікування**

В) Видалення зуба

С) Медикаментозне + фізіотерапевтичне лікування

Д) Ендодонтичне лікування

Е) Видалення зуба + фізіотерапевтичне лікування

97. Дитині 7 років встановлено клінічний діагноз: “Хронічний гранулюючий періодонтит 55 зуба”. Супутній діагноз: “ревматичний ендокардит”. Якою повинна бути тактика лікаря-стоматолога?

*** А) Видалення зуба**

- В) Ендодонтичне лікування
- С) Ендодонтичне + фізіотерапевтичне лікування
- Д) Динамічне спостереження
- Е) Ендодонтичне лікування і динамічне спостереження

98. Дитині 7,5 років встановлено клінічний діагноз: “Гострий травматичний періодонтит 11 зуба внаслідок його забою”. Якою повинна бути тактика стоматолога?

*** А) Медикаментозне лікування, іммобілізація зуба, зберігаюча дієта, ЕОД через 2,5-3 тижні, за необхідністю- ендодонтичне лікування**

- В) Видалення зуба
- С) ЕОД, за відсутності реакції на постійний електричний струм – ендодонтичне лікування
- Д) Медикаментозне лікування, зберігаюча дієта
- Е) Спостереження в динаміці

99. Дитину 5 років укусив собака. Клінічний діагноз – укушена наскрізна рана верхньої губи. Послідовність ушивання рани:

*** А) Слизова оболонка, м'яз, межа шкіри і червоної облямівки, шкіра**

- В) М'яз, межа шкіри і червоної облямівки, шкіра, слизова оболонка
- С) Шкіра, м'яз, слизова оболонка, межа шкіри і червоної облямівки
- Д) Межа червоної облямівки і шкіри, слизова оболонка, м'яз, шкіра
- Е) М'яз, шкіра, межа шкіри і червоної облямівки, слизова оболонка

**100. Дитині 6 років поставлено клінічний діагноз: “Укорінений вивих 11 зуба”.
Якою повинна бути тактика стоматолога?**

- * А) Спостереження за самостійним “прорізуванням” зуба протягом 9-12 місяців**
- В) Видалення зуба
- С) Медикаментозне + ендодонтичне лікування
- Д) Видалення і реплантація зуба
- Е) Ортодонтичне лікування

**101. Дитині 4 років виставлено клінічний діагноз: Укорінений вивих 61 зуба.
Якою повинна бути тактика стоматолога?**

- * А) Видалити зуб, ушити лунку**
- В) Спостереження за самостійним “прорізуванням” зуба протягом 9-12 місяців
- С) Медикаментозне + ортодонтичне лікування
- Д) Видалення і реплантація зуба
- Е) Ортодонтичне + ендодонтичне лікування

**102. Дитині 9 років встановлено діагноз: “Капілярна гемангіома щоки”.
Діаметр пухлини приблизно 2 мм. Найбільш раціональний метод лікування:**

- * А) Електрокоагуляція**
- В) Кріодеструкція
- С) Висічення пухлини
- Д) Склерозуюча терапія
- Е) Пасивна тактика і спостереження в динаміці

103. Дитині 12 років встановлено попередній діагноз: Пухлина привушної слинної залози. Для уточнення діагнозу і визначення лікувальної тактики найбільш доцільно провести:

*** А) Пункційну біопсію, сіалографію**

- В) Інцизійну біопсію, сіалографію
- С) Сіалографію, ексцизійну біопсію
- Д) Ексцизійну біопсію, сіалометрію
- Е) Сіалометрію, інцизійну біопсію

104. П'ятирічному хлопчику встановлено діагноз: загострення хронічного періодонтиту 54 зуба, ускладнене піднебінним абсцесом. Яка особливість лікування пацієнта з даною локалізацією абсцесу?

*** А) Розкриття абсцесу з викроюванням трикутного клаптя**

- В) Пункція абсцесу
- С) Лінійне розкриття абсцесу без дренивання
- Д) Лінійне розкриття абсцесу з подальшим дренивання
- Е) Пункція абсцесу з подальшим введенням антибіотиками

105. У хворого 14 років після травми м'яких тканин обличчя і кровотечі виникла судинна недостатність, яка характеризується зниженням тону судин та зменшенням маси циркулюючої крові. Спостерігається різке зниження артеріального та венозного тиску, ознаки гіпоксії головного мозку, пригнічення життєво-важливих функцій організму. Поставте діагноз.

- А) Посттравматична хвороба
- В) Синдром довгочасного здавлювання

*** С) Колапс**

- Д) Непритомність
- Е) Шок

106. У хлопчика 9 років під час гри в волейбол трапився повний вивих 21 зуба. З моменту травми пройшло 2 години. Ваша тактика.

*** А) Ендодонтичне лікування 21, медична обробка лунки і зуба, реплантація, шинування.**

В) Медобробка зуба і лунки, реплантація

С) Реплантація, шинування

Д) Мед.обробка зуба і лунки, реплантація, шинування

Е) Мед.обробка зуба і лунки, реплантація, шинування, ендодонтичне лікування

107. Хлопчик 10 років був укушений собакою за губу. Яким із перерахованих розчинів, в першу чергу, потрібно обробити рану?

*** А) 10\% розчином господарського мила % розчином соди % розчином перекису водню 02\% розчином фурациліну 02\% розчином хлоргексидину**

108. У хворого М., 7 років. Перелом нижньої щелепи, лінія перелому проходить через 74 зуб. Зуб інтактний. Яка тактика лікаря-стоматолога відносно 74 зуба?

*** А) Видалення**

В) Ендодонтичне лікування

С) Залишаємо в лунці

Д) Видалення, ендодонтичне лікування, реплантація

Е) Трепанация, видалення пульпи, зуб залишаємо відкритим

109. В клініку дитячої хірургічної стоматології звернулися батьки дитини, у якої вроджена вада верхньої губи. Об'єктивно: повний дефект тканин верхньої губи зліва, ліве крило носа сплюснене, комірковий відросток та піднебіння ціле. Маса дитини при народженні 3050 г, соматично здорова. Визначте термін виконання первинної хейлопластики.

*** А) 2,5 - 3 міс. 5 - 4 міс. 5 -5 міс. 5 - 6 міс. 5 - 7 міс.**

110. У дівчинки 12 місяців під час профілактичного огляду порожнини рота виявлена вкорочена вуздечка язика. Формування якої функції найбільше порушується при даній аномалії?

*** А) Мови**

- В) Ковтання
- С) Дихання
- Д) Ссання
- Е) Жування

111. Мати дитини К., 1 місяць, звернулася зі скаргами на те, що дитина погано бере груди, недостатньо набирає вагу. Після обстеження лікар встановив діагноз: аномалійне прикріплення вуздечки язика. Який із методів хірургічного лікування необхідно використати в даному випадку?

*** А) Поперековий розтин вуздечки**

- В) Френулектомія
- С) Вестибулопластика
- Д) Переміщення трикутних клаптів за Лімбергом
- Е) Френулопластика за Дифенбахом

112. Під час виконання місцевої анестезії (2 мл 10\% лідокаїну) дівчинка 9-ти років зойкнула, знепритомніла, почалися генералізовані судоми. Шкіра - блідо-синюшна. Пульс намацати неможливо через судоми. Ваша перша дія?

*** А) Вивести вперед нижню щелепу.**

- В) Зміряти артеріальний тиск.
- С) Довенно ввести діазепам (Сибазон) або тіопентал.
- Д) Довенно ввести димедрол.
- Е) Довенно ввести гідрокортизон.

113. Під час виконання місцевої анестезії (2 мл 10\% лідокаїну) дівчинка 9-ти років, зойкнула, знепритомніла, почалися генералізовані судоми. Шкіра - блідо-синюшна. Пульс намацати неможливо через судоми. Попередній діагноз?

*** А) Інтوكсикація лідокаїном.**

- В) набряк Квінке.
- С) Анафілактичний шок.
- Д) Бронхіальна обструкція.
- Е) Фебрильні судоми.

114. Дівчинка 7 років скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі, яке з'явилося 3 місяці тому. Спостерігається його повільний ріст. Місцево: на слизовій оболонці нижньої губи справа є кругле новоутворення діаметром 0,5-1 см, яке підвищується над рівнем слизової оболонки, поверхня гладка, просвічується прозоро-блакитний вміст утворення. Пальпація безболісна, консистенція пружно еластична. Поставте клінічний діагноз.

*** А) Ретенційна кіста нижньої губи**

- В) Фіброма нижньої губи
- С) Лімфангіома нижньої губи
- Д) Гемангіома нижньої губи
- Е) Папілома нижньої губи

115. У дівчинки 11 років діагностовано хронічний паренхіматозний паротит. Назвіть рентгенологічну ознаку цього захворювання

*** А) Симптом грона винограду**

- В) Симптом сухого дерева
- С) Симптом роси
- Д) Симптом флюктуації
- Е) Симптом запустінні наповнення.

116. У дитини 3-х років наявний вроджений дефект м'яких тканин верхньої губи, який не доходить до нижнього відділу носового отвору. Який діагноз Ви поставити в цьому випадку?

- * А) Неповне незрощення верхньої губи**
- В) Приховане незрощення верхньої губи
- С) Повне незрощення верхньої губи
- Д) Однобічне неповне ізольоване незрощення
- Е) Однобічне повне ізольоване незрощення верхньої губи

117. У дитини у віці змінного прикусу наявний ангулярний перелом нижньої щелепи. Яку методику лікування Ви оберете?

- * А) Назубні шини з самотвердіючої пластмаси**
- В) Шини Тигерштедта
- С) Шина Васильєва
- Д) Шина з розпівкою
- Е) Гладка шина-скоба

118. Дитина 10 років отримала травму (рвано-забита рана підборіддя) в наслідок падіння з велосипеда 3 години тому. Який вид хірургічної обробки рани потрібно виконати?

- * А) Первинна хірургічна обробка**
- В) Первинна відстрочена хірургічна обробка
- С) Вторинна рання хірургічна обробка
- Д) Вторинна пізня хірургічна обробка
- Е) Первинна пізня хірургічна обробка

119. Дитину 5 років 3 доби тому вкусив собака. Діагноз – укушена рана лівої щоки. Батьки своєчасно за допомогою не звертались. В рані має місце гнійно-запальний процес. Який вид хірургічної обробки потрібно виконати?

*** А) Вторинну ранню хірургічну обробку**

- В) Первинну хірургічну обробку
- С) Первинну відстрочену хірургічну обробку
- Д) Вторинну пізню хірургічну обробку
- Е) Первинна пізня хірургічна обробка

120. У хлопчика 13 років після падіння констатовано перелом суглобового відростка нижньої щелепи за типом “зеленої гілки”. Чим зумовлений такий тип перелому?

*** А) Гнучкістю кісток, товщиною окістя**

- В) Малою силою удару, товщиною окістя
- С) Міцністю кісток у дитячому віці, підвищеною мінералізацією їх
- Д) Віком дитини, меншою мінералізацією кісток
- Е) Статтю дитини, меншою мінералізацією кісток

121. Після травми, отриманої 4 місяці тому (високий перелом шийки суглобового відростка нижньої щелепи у поєднанні із зміщенням суглобової голівки), у дитини 5 років на контрольній рентгенограмі нижньої щелепи відзначається повне розсмоктування кісткової речовини голівки. Це явище носить назву:

*** А) Травматичний остеоліз**

- В) Епіфізіоліз
- С) Травматичний остеомієліт
- Д) Травматична саркома
- Е) Атрофічний остит

122. Дитина 3 років випадково випила оцтову есенцію. Який вид травми отримала дитина?

- * А) Хімічний коагуляційний опік, отруєння**
- В) Хімічний колікваційний опік, отруєння
- С) Термічний опік, отруєння
- Д) Термічний та хімічний коагуляційний опіки
- Е) Термічний опік та хімічний колікваційний опіки

123. У дівчинки 5 років діагностовано загострення хронічного періодонтиту 75 зуба. Дитина страждає на хронічний гломерулонефрит. Визначте лікувальну тактику.

- * А) Видалення 75 зуба**
- В) Ендодонтичне лікування 75 зуба
- С) Ендодонтичне лікування 75 зуба та періостотомія
- Д) Ендодонтичне лікування 75 зуба та призначення протизапальної терапії
- Е) Видалення 75 зуба та періостотомія

124. Підліткові 13 років, який страждає на інсулінзалежний цукровий діабет, з метою хірургічної санації порожнини рота проведено анестезію Ultracain DS-forte. Які ускладнення можуть виникнути в цьому випадку?

- * А) Порушення вмісту глюкози в крові**
- В) Підвищення артеріального тиску
- С) Клонічні судоми
- Д) Алергійний дерматит
- Е) Токсичний шок

125. У хлопчика 4 років діагностовано гострий серозний періостит нижньої щелепи від 75 зуба, коронка зуба збережена, рентгенологічно відмічається деструкція міжкореневої перегородки. Визначте лікарську тактику

*** А) Видалення зуба 75 зуба**

- В) Ендодонтичне лікування зуба 75 зуба
- С) Ендодонтичне лікування 75 зубата періостотомія
- Д) Видалення зуба 75 зуба та періостотомія
- Е) Видалення зуба 75 зуба та признаення протизапальної терапії

126. Хлопчик 6 років, який має вроджену ваду серця - стеноз легеневої артерії, хворий на гострий гнійний періостит верхньої щелепи. Визначте, де проводити хірургічне лікування такої дитини:

*** А) На базі щелепно-лицевого відділення після попередньої кардіологічної підготовки**

- В) Амбулаторно без жодних обмежень
- С) Амбулаторно після попередньої кардіологічної підготовки
- Д) На базі кардіологічного відділення
- Е) Амбулаторно чи стаціонарно, за вибором батьків

127. У немовляти, народженого на 36 тижні вагітності з масою тіла 1990 г, від матері, хворої на хронічну серцево-судинну недостатність та хронічний пієлонефрит, нагноїлася пупкова ранка. Через 4 дні у дитини розвинувся гострий гематогенний остеомієліт верхньої щелепи. Назвіть вірогідну причину виникнення захворювання:

*** А) Нагноєння пупкової ранки**

- В) Недоношеність
- С) Серцево-судинна недостатність матері
- Д) Гіпотрофія новонародженого
- Е) Хронічний пієлонефрит матері

128. У хлопчика 5 років педіатр діагностував гострий епідемічний паротит. Стан дитини середньої важкості, t тіла $38,6^{\circ}\text{C}$, дитина скаржиться на гострий “кинджальний” біль в епігастральній області, який іррадіює в спину. Яке ускладнення, найвірогідніше, розвивається у дитини?

*** А) Панкреатит**

- В) Орхіт
- С) Епідідіміт
- Д) Медіастиніт
- Е) Гастрит

129. Хлопчик 11 років скаржиться на болісний набряк тканин правої підщелепної області, який посилюється під час їжі, відчуття “стороннього” тіла під язиком. Призначте доцільні додаткові дослідження:

*** А) Рентгенографія дна порожнини рота вприкус та трансангулярна**

- В) Контрастна сіалографія
- С) Біохімічне та цитологічне дослідження слини
- Д) Радіоізотопне дослідження
- Е) Пункційна біопсія

130. Дівчинці 6 років з приводу гострого гнійного одонтогенного лімфаденіту призначили внутрішньом'язові ін'єкції цефазоліна (по 0,5 x 2 рази на добу). Через 1,5 години після ін'єкції препарату у дитини розвинувся набряк тканин губ, щік, лоба, вух, слизової оболонки рота та верхніх дихальних шляхів. Яке ускладнення розвинулося у дівчинки?

*** А) Ангіоневротичний набряк Квінке**

- В) Кропив'янка
- С) Алергійний дерматит
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Токсичний шок

131. Внаслідок травми 51 та 61 зуби трирічного хлопчика повністю занурилися у комірковий відросток. З анамнезу відомо, що зуби були частково зруйновані, зміненого кольору. Оберіть лікувальну тактику:

*** А) Видалення травмованих зубів**

- В) Спостереження – зуби можуть прорізатися повторно
- С) Репозиція зубів, ендодонтичне лікування
- Д) Видалення зубів, ендодонтичне лікування, реплантація
- Е) Лікування не потребує

132. Немовля 5 місяців хворіє на гострий гематогенний остеомієліт верхньої щелепи, наявні нориці з гнійним ексудатом біля внутрішнього кута правого ока. Вкажіть вірогідні віддалені наслідки хвороби:

*** А) Рубцевий виворіт повік**

- В) Хронічний гайморит
- С) Хронічний риніт
- Д) Кістковий анкілоз правого скронево-нижньощелепного суглоба
- Е) Мікрогенія

133. До лікаря-стоматолога звернулася дівчинка 15 років зі скаргами на незначну рухомість 46, 47 зубів та часті кровотечі з ясен навкруги вказаних зубів під час їжі та чищення. Об'єктивно: слизова оболонка в ділянці 45, 46 зубів гіперемована, має добре виражений венозний малюнок. Указані зуби рухомі (1 ступеню). Міжзубні сосочки помірно гіпертрофовані, легко кровоточать. На рентгенографії половини нижньої щелепи в бічній проекції визначається нерівномірне розрідження кісткової тканини тіла щелепи в проекції від 44 до 47 зубів. Вогнище не має чітких контурів. Установіть попередній діагноз:

*** А) Внутрішньокісткова гемангіома нижньої щелепи**

- В) Радикулярна кіста нижньої щелепи від 45, 46 зуба
- С) Остеобластокластома нижньої щелепи
- Д) Фіброзна дисплазія нижньої щелепи
- Е) Амелобластома нижньої щелепи

134. До хірурга-стоматолога звернулись батьки хлопчика 5 років через наявність воронкоподібного шкірного поглиблення, яке знаходиться попереду основи великого завитка вушної раковини дитини. На дні цього поглиблення відмічається норицевий отвір, з якого під час натискання на козелок вуха виділяється густа слизоподібна речовина. Встановіть попередній діагноз.

*** А) Парааурикулярна нориця**

- В) Бічна кіста шиї
- С) Дермоїдна кіста
- Д) Присередня нориця шиї
- Е) Бічна нориця шиї

135. Жінка 16 років, яка страждає на цукровий діабет, народила двійню (пологи - кесарів розтин на 37 тижні вагітності). У одного з дітей верхня губа та комірковий відросток ліворуч розділені на два фрагменти, у другої дитини на верхній губі праворуч є утягнення відповідно до зони незрощення колового м'язу рота. З анамнезу: у дідуся немовлят було вроджене двобічне незрощення верхньої губи та піднебіння. Визначте причину вади розвитку:

*** А) Все перераховане**

- В) Вік матері
- С) Багатоплідна вагітність
- Д) Генетична обумовленість
- Е) Загальносоматичний стан матері

136. Дівчинці 3 тижнів встановлено діагноз: вроджене наскрізне двобічне незрощення верхньої губи та піднебіння. Дитина соматично здорова. Визначте орієнтовний термін проведення хейлопластики та ураностафілопластики.

*** А) 6-9 місяців - хейлопластика, 1,5-3 роки - ураностафілопластика 9 місяців - хейлопластика, 5-6 років - ураностафілопластика 18 місяців - хейлопластика, 3-5 років - ураностафілопластика 5 місяців - хейлопластика, 1-2 роки - ураностафілопластика 20 місяців - хейлопластика, 5-7 років - ураностафілопластика**

137. Дівчинці 5 років встановлено діагноз: двобічний анкілоз СНЩС З анамнезу: дитина народилася з дефектом міжшлункової перегородки, у віці 2-х місяців перенесла гематогенний остеомієліт, має викривлення носової перегородки та хронічний тонзиліт. В порожнині рота - множинний ускладнений карієс зубів. Визначте вірогідну причину анкілозу:

*** А) Перенесений гематогенний остеомієліт**

- В) Вроджена вада серця
- С) Викривлення носової перегородки
- Д) Хронічний тонзиліт
- Е) Множинний ускладнений карієс зубів.

138. Дівчинка 5 років перенесла хейлопластику у 4 місяці, ураностафілопластику у 2,5 роки. Має мезіальний прикус та гугнявість, малий словниковий запас, цурається однолітків. Яких спеціалістів потрібно залучити для підготовки дитини до школи?

*** А) Логопеда, психолога, ортодонта, отоларинголога**

В) Логопеда, щелепно-лицевого хірурга, ортодонта, отоларинголога

С) Логопеда, психолога, психо-невролога, отоларинголога

Д) Логопеда, психолога, ортодонта, невропатолога

Е) Щелепно-лицевого хірурга, психолога, ортодонта, отоларинголога

139. Хлопчик 15 років звернувся до ортодонта для корекції відкритого прикусу. Об'єктивно: вертикальна щілина між фронтальними зубами верхньої та нижньої щелеп- 3 мм, під час ковтання кінчик язика виходить у цю щілину, вуздечка язика починається на 1 мм нижче кінчика язика, прикріплюється до коміркового відростка нижньої щелепи, значно обмежує рухомість язика. Визначте лікувальну тактику:

*** А) Френотомія язика, ортодонтичне лікування**

В) Вестибулопластика, ортодонтичне лікування

С) Френектомія язика, хірургічне лікування відкритого прикусу

Д) Хірургічного лікування не потребує

Е) Хірургічне лікування відкритого прикусу

140. Мати хлопчика 5 років скаржиться на обмеженість словникового запасу дитини та нечітку мову. Хлопчик народився в асфіксії, з діагнозом за шкалою Апгар 4 бали. Відстає у фізичному та розумовому розвитку. Має супутній діагноз: гідроцефалія. Вуздечка язика у дитини прикріплена на 6-7 мм нижче кінчика язика. Оберіть доцільну лікувальну тактику:

*** А) Хірургічного лікування не потребує**

- В) Френотомія язика під загальним знеболенням
- С) Френотомія язика під потенційованим місцевим знеболенням
- Д) Френулопластика язика під загальним знеболенням
- Е) Френотомія язика під місцевим знеболенням

141. Хлопчику 14 років встановлено діагноз: хронічний гіперпластичний одонтогенний лімфаденіт лівої піднижньощелепної ділянки від 37 зуба, коронка якого має либоку каріозну порожнину. По перехідній складці в проекції коренів 37 зуба пальпується тяж. Виберіть найбільш оптимальну лікувальну тактику.

*** А) Ендодонтичне лікування 37 зуба, хірургічне видалення гіперплазованого лімфовузла та перетинання сполучнотканинного тяжа**

- В) Хірургічне видалення гіперплазованого лімфовузла
- С) Видалення 37 зуба
- Д) Ендодонтичне лікування 37 зуба, перетинання сполучнотканинного тяжа
- Е) Ендодонтичне лікування 37 зуба, хірургічне видалення гіперплазованого лімфовузла

142. Хлопчику 16 років встановлено клінічний діагноз - перелом лівої виличної кістки зі зміщенням. Оберіть найбільш раціональний метод лікування:

*** А) Відкрита репозиція з остеосинтезом металевими пластинами**

- В) Остеосинтез за допомогою металевих спиць
- С) У дітей та підлітків не використовують жоден з цих методів
- Д) Закрита репозиція
- Е) Остеосинтез за допомогою кісткового шва

143. Хлопчику 9 років встановлено діагноз – повний вивих 21 зуба. Дитина страждає на інсулінзалежний діабет; після травми минуло 20 годин. Оберіть лікувальну тактику:

*** А) Зуб не підлягає реплантації і збереженню**

В) Пломбування кореневого каналу пастою, яка містить кальцій, реплантація, фіксація зуба

С) Пломбування кореневого каналу амальгамою, реплантація, фіксація зуба

Д) Резекція верхівки кореня, реплантація, фіксація зуба

Е) Реплантація, фіксація зуба з наступним спостереженням

144. У хлопчика 6 років виявлено збільшені лімфовузли у обох підщелепних та шийних областях. 75, 84, 85 зуби зруйновані, є прояви кандідозного хейліту. Зі слів матері – в останні 2-3 місяці хлопчик швидко втомлюється, пітніє при найменшому фізичному зусиллі, скаржиться на слабкість, покинув заняття у спортивній секції. Визначте план дообстеження дитини:

*** А) Розгорнутий аналіз крові, консультація гематолога**

В) Біохімічний аналіз крові, консультація ендокринолога

С) Пункційна біопсія, консультація онколога

Д) МРТ, консультація імунолога

Е) Рентгенографія легенів, консультація пульмонолога

145. Дівчинка 12 років знаходиться у щелепно-лицевому відділенні з приводу неодонтогенного абсцесу лівої підщелепної ділянки. Післяопераційна рана знаходиться у фазі утворення грануляцій та епітелізації. Визначте, які медикаментозні засоби прискорюють ці процеси?

*** А) Каратолін, луронит, хонсурид**

В) Мазі левосин, луроніт, трипсин

С) Мазі левонорсин, левомеколь, левосин та ін

Д) Трипсин, хімотрипсин, террилітин та ін 5-1% розчин діоксидину, 0,1-0,2% розчин хлоргексидину

146. Хлопчику 8 років встановлено діагноз: перелом коміркового відростка та тіла нижньої щелепи у ментальному відділі ліворуч, повний вивих 32 зуба, рвано-забита рана нижньої губи. Травма виникла внаслідок падіння з велосипеда. Клінічно відмічається патологічне зміщення коміркового відростка та тіла нижньої щелепи між 73 та 74 зубами, рана слизової оболонки. 32, 75 зуби відсутні, 74 зуб має рухомість II ступеню. Виберіть оптимальний вид фіксації при цьому переломі.

*** А) Остеосинтез + шина-капа**

- В) Двощелепна шина Тігерштедта
- С) Кругова пращоподібна пов'язка
- Д) Шина-капа
- Е) Гладка шина-скоба

147. Дитина народилась з незрощенням твердого та м'якого піднебіння. Які заходи можна запропонувати з метою поліпшення умов годування дитини до хірургічного лікування.

*** А) Виготовлення obturatorу**

- В) Зондове харчування протягом півроку
- С) Використання рідкої їжі
- Д) Годування в присутності медичного персоналу
- Е) Зондове харчування до хірургічного усунення дефекту

148. Дитина 5 років після хірургічного усунення дефекту твердого та м'якого піднебіння нерозбірливо розмовляє. Який вид порушення мови найбільш вірогідний для даної патології.

*** А) Відкрита гунявість**

- В) Закрита гунявість
- С) За рахунок скорочення вуздечки язика
- Д) За рахунок скорочення вуздечки верхньої губи
- Е) За рахунок порушення іннервації м'якого піднебіння

149. У дитини 5 років відмічається вроджене незрощення верхньої губи та піднебіння. За рахунок використання яких тканин буде проводитись усунення вродженого дефекту?

*** А) Місцевих тканин**

- В) Вільної пересадки слизової оболонки та шкіри
- С) Трансплантації тканин від матері й батька
- Д) Використання шкірного клаптя за В.П.Філатовим
- Е) Використання шкіри та слизової оболонки трупного походження

150. Дитині 3-х років з вродженим незрощенням піднебіння планується проведення радикальної уранопластики. Усунення дефектів яких анатомічних утворень передбачає ця операція?

*** А) Твердого та м'якого піднебіння**

- В) М'якого піднебіння
- С) Твердого піднебіння
- Д) Верхньої губи
- Е) Верхньої губи та коміркового відростка

151. У хворого 15 років після хірургічного усунення вродженого незрощення верхньої губи та піднебіння та ортопедичного лікування відмічається дефект коміркового відростка верхньої щелепи на місці відсутнього 22 зуба. Дефект має щілиноподібну форму і досягає дна носового ходу. Яке хірургічне втручання має бути використане в даному випадку.

*** А) Вторинна кісткова пластика коміркового відростка з усуненням ороназального сполучення**

- В) Хейлопластика
- С) Велопластика
- Д) Вільна пересадка шкіри та слизової оболонки
- Е) Використання клаптя за В.П.Філатовим

152. Батьки, дитини 3 років, скаржаться на періодичне попадання їжі в порожнину носа під час годування дитини. Об'єктивно: визначається щілинний дефект тканин в межах м'якого піднебіння. Поставте діагноз.

*** А) Ізольоване часткове незрощення піднебіння**

- В) Приховане уроджене незрощення піднебіння
- С) Ізольоване повне незрощення піднебіння
- Д) Часткове незрощення твердого піднебіння
- Е) Комбіноване незрощення піднебіння

153. Дитина народилась з вродженим сполученим наскрізним незрощенням верхньої губи та піднебіння. Під наглядом яких лікарів має знаходитись дитина до початку хірургічного лікування?

*** А) Педіатра та ортодонта**

- В) Педіатра та логопеда
- С) Педіатра та дитячого психоневролога
- Д) Педіатра та щелепно-лицевого хірурга
- Е) Логопеда та ортодонта

154. Хлопчику К., 8 років, поставлений діагноз: підокісний перелом тіла нижньої щелепи ліворуч без зміщення уламків. Визначте найбільш придатний спосіб іммобілізації щелепи.

*** А) Пластмасова капа**

- В) Пращоподібна пов'язка
- С) Двощелепна зубо-ясенева шина
- Д) Остеосинтез
- Е) Лігатурне зв'язування зубів за Айві

155. Дівчинку 5 років вкусив собака за верхню губу. Яким із перерахованих розчинів, в першу чергу, необхідно обробити рану?

*** А) 10% розчином господарського мила 002% розчином хлоргексидину розчином перекису водню 5000 розчином марганцевокислого калію розчином соди**

156. Дитина 14 років, проводячи досліди на уроці хімії, отримала опік обличчя. Об'єктивно: на місці пошкодження шкіра зневоднена, вкрита щільним сухим струпом з чіткими межами та смугою гіперемії по периферії, струп заглиблений в шкіру. Назвіть найбільш вірогідний травматичний агент.

*** А) Кислотний**

- В) Лужний
- С) Променевий
- Д) Термічний
- Е) Сольовий

157. Під час обстеження хворого 7 років з переломом нижньої щелепи виявлено, що лінія перелому проходить через комірку інтактного 74 зуба. Яка тактика лікаря-стоматолога відносно 74 зуба?

*** А) Видалення 74 зуба**

- В) Ендодонтичне лікування 74 зуба
- С) Видалення 74 зуба, ендодонтичне лікування, реплантація зуб залишаємо в комірці без втручання
- Д) Трепанція 74 зуба, видалення пульпи, зуб залишаємо відкритим

158. Хвора А., 14 років, скаржиться на ниючий біль в ділянці лівого СНЩС під час відкривання та закривання рота. Вважає себе хворою близько 2-х місяців. Об'єктивно: обмеження відкривання рота до 1,5 см, клацання та крепітація в ділянці лівого СНЩС, нижня щелепа зміщується в бік, виконуючи S - подібні рухи. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює таку клінічну картину?

*** А) Юнацька дисфункція лівого СНЩС**

- В) Артроз лівого СНЩС
- С) Анкілоз лівого СНЩС
- Д) Артрит лівого СНЩС
- Е) Артрозо-артрит лівого СНЩС

159. У новонародженої дівчинки під час огляду порожнини рота виявлена вкорочена вуздечка язика. Яка функція найбільше буде порушена в даному випадку?

*** А) Функція ссання**

- В) Функція мови
- С) Функція ковтання
- Д) Функція дихання
- Е) Функція жування

160. Дитині К., 7 років, необхідно провести пластику вуздечки верхньої губи. Який Ви знаєте спосіб подовження вуздечки верхньої губи?

*** А) Пластика зустрічними трикутними клаптями за Лімбергом**

- В) Пластика місцевими тканинами за Тіршем
- С) Послаблюючі розтини слизової
- Д) Пластика клаптем на ніжці
- Е) Пластика місцевими тканинами за Шимановським

161. У дитини М., 3 років, обпеченої кип'ятком, на фоні гіперемії та набряку шкіри обличчя виявляються різної величини пухирі, заповнені прозорою рідиною. Визначте ступінь опіку шкіри обличчя.

*** А) II ступінь**

- В) I ступінь
- С) III – А ступінь
- Д) III – Б ступінь
- Е) IV – ступінь

162. Хлопчику 5 місяців з двобічним незрощенням верхньої губи планується хейлопластика. Який вид знеболення потрібно застосувати при цьому оперативному втручанні?

- * А) Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через рот**
- В) Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через ніс
- С) Ендотрахеальний наркоз з інтубацією через трахеостому
- Д) Масковий наркоз
- Е) Місцеве потенційоване знеболення

163. У відділення дитячої стоматології поступила дитина віком 8 років із травмою зубів верхньої щелепи. Діагноз: повний вивих 11 зуба. Травма сталася 12 годин тому. Дитина соматично здорова. Які методи лікування доцільно застосувати в даному випадку?

- * А) Реплантація**
- В) Ортодонтичне лікування
- С) Виготовлення мостоподібного протезу
- Д) Імплантація
- Е) Видалення зуба

164. У хворого 13 років діагностовано кістозну форму остеобластокластоми. На рентгенограмі лівої половини нижньої щелепи: вогнище резорбції кісткової тканини із зоною склерозу навколо. У вогнищі ураження виявляються множинні дрібні порожнини, горизонтальна резорбція коренів зубів, що знаходяться в зоні пухлини. Яке лікування показане хворому?

- * А) Хірургічне**
- В) Хіміотерапія
- С) Променева терапія
- Д) Комбіноване
- Е) Симптоматичне

165. Хлопчик 12 років госпіталізований в щелепно-лицеве відділення із вираженими патологічними симптомами: асиметрія лица за рахунок значного набряку м'яких тканин та інфільтрату лівої під нижньощелепної ділянки; регіональний лімфаденіт на боці ураження; наявність "причинного" зуба. Було встановлено діагноз: одонтогенна флегмона нижньощелепної ділянки. Який оперативний доступ доцільний під час хірургічного лікування цієї флегмони?

*** А) Розтин позаротовий на 1,5-2 см від краю нижньої щелепи**

- В) Розтин позаротовий по верхній шийній складці
- С) Розтин позаротовий по нижній шийній складці
- Д) Розтин внутрішньоротовий, паралельний під'язиковому валику
- Е) Розтин позаротовий біля кута нижньої щелепи

166. У 5-ти річної дитини на внутрішній поверхні нижньої губи праворуч є виріст, вкритий білуватою слизівкою з матовою поверхнею. Із анамнезу відомо, що 2 роки тому у дитини була травма з порушенням цілості слизівки. Під час огляду виявлено розростання тканин на тонкій ніжці, з шорсткою білуватою поверхнею, безболісне і не кровоточиве під час дотику. Виберіть найбільш вірогідний діагноз.

*** А) Папілома**

- В) Пост травматичний рубець
- С) Ретенційна киста
- Д) Фіброма
- Е) Епуліс

167. Батьки хлопчика віком 3 тижні скаржаться на наявність на шкірі правої щоки дитини червоної плями округлої форми, яка існує з народження..

Об'єктивно: на шкірі правої щоки новоутвір діаметром 2 см, поверхня плями гладка, не здіймається над оточуючими тканинами, симптом наповнення-запустівання позитивний. Вкажіть можливий діагноз.

*** А) Капілярна гемангіома**

- В) Плоский невус
- С) Кавернозна гемангіома
- Д) Бугорчастий невус
- Е) Лімфангіома.

168. Батьки дівчинки 5 років, яка відвідує дитячий садочок, звернулись зі скаргами на підвищення температури тіла до 38С, біль в привушній та позавушній ділянках у дитини. Об'єктивно: лице асиметричне за рахунок болісного тістоподібного набряку тканин в привушній та позавушній ділянках. Особливо болісні точки попереду козелка вуха та в ділянці лівого кута нижньої щелепи. Шкіра бліда, береться в складку. Позитивний симптом Мурсона. З протоки виділяється прозора слина в малій кількості. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Гострий епідемічний паротит**

- В) Гострий лімфаденіт
- С) Гострий отит
- Д) Псевдопаротит Герценберга
- Е) Флегмона привушної ділянки

169. В наслідок удару під час гри у хлопчика віком 12 років повністю вивихнуто 11 та 21 зуби. Травма сталася 3 години тому. Дитина соматично здорова. Визначіть тактику лікування.

*** А) Реплантація 11,21 зубів, фіксація їх шиною-скобою.**

В) Видалення 11, 21 зубів з подальшим ортопедичним лікуванням.

С) Ортодонтичне лікування

Д) Виготовлення мостоподібного протезу

Е) Імплантація