

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Невідкладна допомога - база тестів 2010 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2010 року**

Кількість запитань: **132**

1. У стоматологічних хворих під час проведення різних маніпуляцій найбільш частою причиною непритомності буває:

*** А) Вазодепресорний стан**

- В) Колапс
- С) Ортостатична гіпотензія
- Д) Шок
- Е) Гіпервентиляційний синдром

2. Під час лікування карієсу 46 зуба хворий 53 років поскаржився на тиснучий за грудинний біль. Подібний біль, на протязі року виникає при ходьбі, припиняється через 5-10 хвилин після зупинки та прийому валідолу. Пульс-96 за 1 хв., тиск 160/90 мм.рт.ст. Який препарат ви використаєте для невідкладної допомоги?

*** А) Нітрогліцерин**

- В) Корвалол
- С) Валідол
- Д) Анальгін
- Е) Клофелін

3. У хворої 49 років після використання аерозольної форми препарату для зрошення ясенного краю при генералізованому пародонтиті виник приступ бронхіальної астми. Які препарати ви використаєте для невідкладної допомоги?

*** А) Еуфілін, преднізолон**

- В) Папаверин, бромгексин
- С) Беклометазону дипропіонат, атропіну сульфат
- Д) Лазикс, фуросемід
- Е) Адреналін, ефедрин

4. Хворий М., 35 років, звернувся до стоматолога зі скаргами на пульсуючий біль у зубі. Встановлено діагноз: гострий гнійний пульпіт 33. Для знеболювання 33 зуба була проведена проводникова анестезія 2% розчином ультракаїну з адреналіном. При розкритті порожнини зуба пацієнт відчув різкий біль в зубі, після чого збліднів і втратив свідомість. АТ 60/30мм. рт.ст., пульс ниткоподібний. Який діагноз у даного хворого?

*** А) Непритомність**

- В) Гіперглікемічна кома
- С) Гіпертонічна криза
- Д) Серцево- судинний колапс
- Е) Алергічна реакція на ультракаїн

5. Хворий 45-ти років звернувся на прийом до стоматолога для видалення 46 зуба. Після проведення торусальної анестезії 2% розчином лідокаїна пацієнт почав відмічати за грудиною давячий біль, який іррадіює в ліву лопатку. Порушення серцевого ритму. Після прийому нітрогліцерину біль не купірується. Який діагноз у даного хворого?

*** А) Інфаркт міокарда**

- В) Стенокардія
- С) Серцево-судинний колапс
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Тромбоемболія легеневої артерії

6. Хвора 36-ти років звернулась до стоматолога для видалення 27 зуба. Після проведення анестезії 2% розчином лідокаїна вона поскаржилась на пульсуючий головний біль, шум у вухах, нудоту, зуд шкіри. Відмічалась задишка, падіння артеріального тиску, тахікардія, ниткоподібний пульс. Який діагноз у даної хворої?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Тромбоемболія легеневої артерії
- С) Гіпертонічна криза
- Д) Гуперглікемічна кома
- Е) Гостре порушення мозкового кровообігу

7. Хворий 47-ми років звернувся до стоматолога зі скаргами на нічний біль в зубі на нижній щелепі. При проведенні препарування, хворий раптом почав скаржитись на напад за груднинного болю, що іррадіює у ліву руку. З анамнезу відомо, що інколи відмічає порушення серцевого ритму. Яка тактика невідкладної терапії у даного хворого?

*** А) Нітрогліцерін 0,0005 мг сублінгвально**

- В) Р-н промедолу 2% -2 мл внутрішньом'язово
- С) Кордіамін 1 мл підшкірно
- Д) Р-н кофеїну 10%-1 мл підшкірно
- Е) Р-н мезатону 1%-1 мл внутрішньом'язово

8. На прийомі у стоматолога після видалення зуба у пацієнтки П., 46 років, раптом з'явився пульсуючий головний біль, запаморочення, шум у вухах, тахікардія, підвищення артеріального тиску до 220/160 мм. рт. ст . Який діагноз у даної хворої?

*** А) Гіпертонічний криз.**

- В) Знепритомлення
- С) Гіпоглікемічна кома
- Д) Гостре порушення мозкового кровообігу
- Е) Анафілактичний шок

9. Хворий 47-ми років звернувся на прийом до стоматолога. Після проведення анестезії 2% розчином лідокаїна 4 мл пацієнт став непокоїтись і поскаржився на біль у животі, нудоту, страх смерті. Свідомість збережено, шкіра на обличчі і шиї гіперемована, дихання прискорене, пульс ниткоподібний, частий, артеріальний тиск знижений. Який діагноз у даного хворого?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Гіпертонічна криза
- С) Серцево-судинний колапс
- Д) Алергічна реакція на лідокаїн
- Е) Знепритомлення

10. Хворий Н., 45 років, звернувся до стоматолога зі скаргами на ниючий біль в зубі, який непокоїть протягом 3 днів. Під час лікування у хворого раптом з'явилися судоми. Шкіра обличчя синюшного кольору, утруднене дихання, зниження артеріального тиску, піна з порожнини рота, аритмічний пульс. Який діагноз у даного хворого?

*** А) Епілептичний напад**

- В) Знепритомніння
- С) Гіпертонічна криза
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Астматичний статус

11. На прийом до стоматолога звернулась хвора Ф., 46 років. Під час препарування каріозної порожнини, хвора поскаржилася на головний біль, кружіння голови, шум у вухах, відчуття жару, нудоту, сухість у роті, оніміння кінцівок. Обличчя асиметричне, носогубна складка з однієї сторони згладжена, порушення мови. Який діагноз у даної хворої?

*** А) Гостре порушення мозкового кровообігу**

- В) Гіперглікемічна кома
- С) Судинний колапс
- Д) Гіпертонічна криза
- Е) Анафілактичний шок

12. На прийомі в стоматолога, під час лікування, пацієнт 48-ми років почав тяжко дихати. Встановлено діагноз - гострий напад бронхоспазму. Який основний напрямок невідкладної терапії в даного хворого?

*** А) Розчин еуфіліну 2,4% - 10 мл в/в**

- В) Розчин адреналіну 0,1% - 1 мл
- С) Розчин дібазолу 1% - 2 мл
- Д) Нітрогліцерин 0,0005 мг під язик
- Е) Розчин мезатону 1% - 1 мл

13. Хвора 38-ми років під час видалення 48 зубу поскаржилась на головний біль. Температура тіла знижена, риси обличчя загострені, шкіра і слизова оболонка ціанотичні, вкриті липким потом, часте дихання, пульс слабкий, АТ - 60/40 мм рт. ст. Встановлено діагноз: судинний колапс. Який основний напрямок невідкладної терапії у даної хворої?

*** А) Р-н мезатону 1% - 1 мл п/ш**

- В) Р-н анальгіну 50% - 2 мл в/м
- С) Р-н дібазолу 1% - 2 мл
- Д) Р-н еуфіліну 2,4% - 10 мл в/м
- Е) Реланіум 2 мл в/м

14. На прийомі у стоматолога хворий Л., 38 років, під час пломбування кореневого каналу форедедентом поскаржився на головний біль, утруднене ковтання, дихання. Об-но: набряк обличчя, підвищення температури тіла, тахікардія. Який діагноз у даного хворого?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Гіпертонічна криза
- С) Анафілактичний шок
- Д) Бронхоспазм
- Е) Тромбоемболія легеневої артерії

15. До стоматолога звернулась хвора П., 67 років, для видалення 38 зуба. Після введення анестетика з адреналіном, хвора поскаржилась на за грудинний давлячий біль, який ірадіює в ліву руку. Діагностовано: інфаркт міокарду. Яку невідкладну допомогу Ви надасте даній хворій?

*** А) Промедол 2 мл**

- В) Преднізолон 30 мг
- С) Дібазол 1 мл
- Д) Мезатон 2 мл
- Е) Р-н кофеїну 1 мл

16. До щелепно-лицевого відділення доставлений хворий 32-х років з ознаками задухи. Після огляду встановлено - оскольчастий перелом нижньої щелепи у ментальному відділі, дислокаційна асфіксія. Які невідкладні маніпуляції необхідно здійснити?

*** А) Зафіксувати язик лігатурою**

- В) Звільнити просвіт ротоглотки від стороннього тіла
- С) Негайно накласти трахеостому
- Д) Зафіксувати рухомі клапті слизової оболонки
- Е) Провести конікотомію

17. До стоматолога звернувся хворий Р., 33 років, для видалення 48 зубу. Екстракція зуба була травматична, ускладнена фрактурою кореня, після видалення якого виникла профузна кровотеча з кості лунки. Який алгоритм надання місцевої невідкладної допомоги в даному випадку?

*** А) Компресія кортикальної пластинки**

- В) Введення в рану гемостатичної губки
- С) Обробка рани 3% р-н перекису водню
- Д) Ушивання лунки
- Е) Обробка лунки насиченим р-м перманганату калія

18. До стоматолога звернулася хвора Л., 64 років. Очікуючи в кріслі вона раптом почала задихатися. Обличчя покрилося липким потом, розвився акроціаноз, дихання стало клеочучим, на губах з'явилася рожева піна. Пульс - 120 уд/хв, прискорений, аритмічний, слабкого наповнення. Артеріальний тиск - 100/70 мм рт. ст. При аускультатії легень на всьому протязі прослухується безліч дрібних і вологих хрипів, крепітація, що утрудняє аускультатію серця. Який діагноз у даної хворої?

*** А) набряк легень**

- В) Непритомність
- С) Анафілактичний шок
- Д) Інфаркт міокарду
- Е) Астматичний статус

19. При проведенні планової санації у школі ви проводите навчання правильній гігієні порожнини рота. Через який термін користування зубною щіткою ви будете пропонувати замінити її на нову?

*** А) Через 3-4 місяці**

- В) Через 1-2 місяці
- С) Через 2-3 місяці
- Д) Через 4-5 місяців
- Е) Через 5-6 місяців

20. Дівчинці 13-ти років проведена провідникова анестезія 2% р-ном ультракаїну з приводу періодонтиту 46 зуба. Алергологічний анамнез не обтяжений. Після проведення знеболення, пацієнтка поскаржилася на загальну слабкість та нудоту. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, ціаноз, значне падіння артеріального тиску, свідомість збережена. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Колапс**

- В) Анафілактичний шок.
- С) Алергологічна реакція на анестетик..
- Д) Больовий шок.
- Е) набряк Квінке.

21. Для видалення 75 зуба дівчинці 12-ти років проведено мандибулярну анестезію. Через декілька хвилин після проведеної маніпуляції хвора почала скаржитись на свербіж та почервоніння шкіри, слабкість, появу кашлю та задишки, набряк видимих слизових оболонок, утруднене дихання. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) набряк Квінке.**

- В) Анафілактичний шок.
- С) Кропивниця.
- Д) Колапс.
- Е) Больовий шок.

22. Дівчинці 14 років під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації було проведено знеболення. Через декілька хвилин хвора відчула свербіж шкіри. Відчуття страху, нудоту, гостру біль за грудиною. Відмічається блідість шкіри. Холодний піт, набряк слизової оболонки по типу Квінке. Пульс частий, слабо наповнений. Свідомість збережена. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Анафілактичний шок.**

- В) Колапс.
- С) Набряк Квінке.
- Д) Напад епілепсії.
- Е) Непритомність.

23. Хворому 37 років. Хворіє 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 вірогідний діагноз?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Приступ серцевої астми
- С) Приступ бронхіальної астми
- Д) Аспіраційна асфікція
- Е) Інфаркт міокарда

24. Хлопчик 13-ти років після тривалих умовлянь згодився дати себе оглянути лікарем-стоматологом, але увесь напружився, потім впав, почались судоми, з'явилися виділення з рота. Через кілька хвилин судоми припинилися, дитина стала дуже сонною. Який стан виник у хворого?

*** А) Епілептичний припадок**

- В) Конвульсивна непритомність
- С) Істеричний припадок
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Спазмофілія

25. З метою профілактичного огляду до стоматолога звернулась дівчинка 6,5 років. Об'єктивно: зуби інтактні гігієнічний індекс за Федоровим-Володкіною дорівнює 1 балу. Який з методів профілактики карієсу оптимальний в даному випадку?

*** А) Герметизація фісур**

- В) Електрофорез з 1% розчином фтористого натрію.
- С) Електрофорез з 10% розчином глюконату кальцію
- Д) Аплікація 10 % розчином глюконату кальцію.
- Е) Полоскання 0,2% розчином фториду натрію

26. В очікуванні своєї черги біля кабінету стоматолога сиділа хвора 64 років. Раптово вона впала, з"явилось хрипле дихання, судомні посмикування рук та ніг, обличчя набуло ціанотичного відтінку, зіниці розширились, реакція на світло відсутня. АТ і пульс не визначається, тони серця не прослуховуються. Відзначено самовільне сечовиділення. Який стан характеризується даними симптомами?

*** А) Клінічна смерть**

- В) Колапс
- С) Шок
- Д) Епілепсія
- Е) Кома

27. Хвора 59 років скаржиться на наявність болючої припухлості на верхній губі зліва, яка з'явилася 3 доби тому. Був встановлений діагноз - фурункул верхньої губи. Яка невідкладна допомога необхідна хворому?

*** А) Госпіталізація хворого - розтин абсцесу, інтенсивна терапія**

- В) Лікування амбулаторне - розтин інфільтрату
- С) Лікування амбулаторне - антимікробна терапія
- Д) Лікування амбулаторне - розтин інфільтрату, антимікробна терапія
- Е) Госпіталізація хворого - інтенсивна терапія

28. В місті з населенням 95 тисяч жителів (доросле населення - 60 тисяч жителів) буде організована міська стоматологічна поліклініка, в якій буде утворено ортопедичне відділення. Скільки посад лікарів стоматологів-ортопедів передбачено в даному ортопедичному відділенні?

- * А) 6**
- В) 5
- С) 3
- Д) 9
- Е) 10

29. Хірург-стоматолог відвідав хворого на дому, у якого загальний стан виявився важким: озноб, нудота, блювота, підвищення тиску, затьмарювання свідомості, підвищення температури тіла до 39°C. На шкірі носа, щік у вигляді метелика з чіткими межами зазначається ерітема. Як необхідно організувати допомогу хворому?

- * А) Госпіталізація хворого до інфекційного відділення**
- В) Госпіталізація хворого до щелепно-лицевого відділення
- С) Госпіталізація хворого до хірургічного відділення
- Д) Лікування хворого вдома
- Е) Госпіталізація хворого до терапевтичного відділення

30. З дитиною К., 7 р., звернулася мати зі скаргами на наявність рани верхньої губи та кровотечу. Після падіння з гойдалки дитина свідомості не втрачала. При огляді визначається скрізна рана верхньої губи (1 см). кровотеча. Яка допомога потрібна хворому?

- * А) Госпіталізація хворого, первинна хірургічна обробка рани, симптоматичне лікування**
- В) Госпіталізація хворого, симптоматичне лікування
- С) Лікування амбулаторне, симптоматична терапія
- Д) Амбулаторне лікування, хірургічна обробка рани
- Е) Амбулаторне лікування, відстрочена хірургічна обробка рани

31. Постраждалий в автомобільній катастрофі М., 42 р., скаржиться на важкий загальний стан, головний біль, біль при жуванні та розмові. При огляді - відкритий прикус, зміщення верхньої щелепи донизу, рухливість її. Слизова оболонка не порушена. Яка допомога необхідна постраждалому?

*** А) Госпіталізація у щелепно-лицеве відділення, іммобілізація фрагментів, медикаментозне лікування, консультація лікаря-невропатолога**

В) Госпіталізація хворого, постільний режим, пращеподібна пов'язка, медикаментозне лікування

С) Госпіталізація хворого, постільний режим, медикаментозне лікування

Д) Амбулаторне лікування, пращеподібна пов'язка, симптоматичне лікування

Е) Амбулаторне лікування, іммобілізація щелеп, медикаментозна терапія

32. Чоловік 24 років, якій хворіє на епілепсію, звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль в зубі 12, який був травмований під час епілептичного нападу. Об'єктивно: 12 рухливий II ступеню, перкусія чутлива, пальпація проекції кореня 12 болісна. Які додаткові методи обстеження необхідно провести для визначення тактики лікування ?

*** А) Рентгенографія**

В) Електроміографія, реографія

С) Полярографія, капіляроскопія

Д) Трансільюмінація, гальванометрія

Е) Капіляроскопія, реографія

33. У ребенка 7 лет при обследовании 75 зуба выявлено, что кариозная полость заполнена ярко-красной, легко кровоточащей и болезненной при зондировании тканью. Межзубной сосочек между 75 и 74 гиперемирован, отечен. При помощи какого диагностического приема можно провести дифференциальную диагностику полипа пульпы и папиллита?

- * А) Проведение зондом вокруг шейки зуба**
- В) Проведение сравнительной перкуссии
- С) Проведение термической пробы
- Д) Проведение сравнительного зондирования
- Е) Проведение рентгенологического исследования

34. У ребенка 6 лет в 65 зубе диагностирован острый серозный пульпит. Лечебной тактикой выбран метод девитальной ампутации. Исходя из особенностей строения твердых тканей временных зубов укажите оптимальный и достаточный перечень манипуляций для наложения девитализирующего средства.

- * А) Обширная некрэктомия без вскрытия полости зуба**
- В) Частичная некрэктомия точечное вскрытие полости зуба
- С) Обширная некрэктомия широкое вскрытие полости зуба
- Д) Частичная некрэктомия без вскрытия полости зуба
- Е) Некрэктомия и вскрытие полости зуба не требуются

35. У пострадавшего в автокатастрофе мужчины 54-х лет произошел перелом н/ч. При этом частичные съемные протезы на верхней и нижней челюсти не поломались. Что можно использовать для транспортной иммобилизации в данном случае:

- * А) Протезы с пращевидной повязкой**
- В) Лигатурное связывание
- С) Шину-ложку по Лимбергу с головной шапочкой
- Д) Шину Тигерштедта
- Е) Шину Васильева

36. Хворому Ф., 19 років був встановлений діагноз – ендемічний флюороз. Хлопець постійно проживає в місцевості з надмірним вмістом фтору. Яка концентрація фтору в воді вважається максимально допустимою?

*** А) 1,5 мг/л**

В) 2 мг/л

С) 2,5 мг/л

Д) 0.5 мг/л

Е) 3 мг/л

37. У дитини 5 років на протязі 3 днів температура тіла 38-39 С, головний біль, слабкість, відсутність апетиту, біль в порожнині рота та при ковтанні. При огляді: слизова оболонка порожнини рота суха, ясневі сосочки гіперемовані, набряклі, легко кровоточать при доторканні, язик яскраво-малинового кольору, гладенький, місцями з виступаючими у вигляді горбиків грибовидними сосочками, схожий на малину. Зів – яскраво-червоного кольору, на м'якому піднебінні мілко-крапчасті висипання. Імовірний діагноз?

*** А) Скарлатина**

В) Кір

С) Грип

Д) Дифтерія

Е) Ящур

38. В фельдшерсько-акушерський пункт звернувся постраждалий. Після клінічного обстеження фельдшером був установлений попередній діагноз: перелом нижньої щелепи в підборідному відділі. Хворий в свідомості, при одержанні травми свідомості не втрачав, нудоти, блювання не було. До найближчої лікарні, де можливе надання спеціалізованої медичної допомоги 20 км. Виберіть метод тимчасової іммобілізації відламків:

*** А) кругова бинтова теменно-підборідна пов'язка.**

В) Гладка шина-скоба.

С) Шини з зачіпними петлями і міжщелепною резиною тягою.

Д) Тимчасова іммобілізація не потрібна, достатньо акуратно транспортувати хворого.

Е) Гладка шина з розпорочним вигином.

39. Хворий Я., 18 років під час тренувальних занять боксом (без тренувальної капи) одержав удар в ділянку нижньої щелепи зліва. Відчув різкий біль і хруст. На основі клінічних і рентгенографічних даних був встановлений діагноз: перелом нижньої щелепи в ділянці кута зліва. Який вид шини показаний для іммобілізації відламків?

*** А) Двощелепна дротяна шина з зачіпними гачками.**

В) Гладка шина-скоба.

С) Шина з розпорочним вигином.

Д) Шина з нахиленою площиною.

Е) -

40. При сборе анамнеза, на приеме у врача стоматолога, больная в возрасте 32-х лет, неожиданно потеряла сознание. Объективно: без сознания, кожные покровы лица и рук бледные, холодные на ощупь, дыхание - учащенное, поверхностное, зрачки сужены. Рс-104/мин., АД- 115/60 мм рт.ст. Какой наиболее вероятный диагноз?

*** А) Обморок**

- В) Гипертонический криз
- С) Диабетическая кома
- Д) Болевой шок
- Е) Инфаркт миокарда

41. Больной 64 года, в регистратуре стоматологической клиники стало плохо. Жалобы: на сильную головную боль, шум в ушах, нарушение зрения в виде появления сетки перед глазами, недостаток кислорода, позывы к рвоте. Объективно: сознание спутанное, кожные покровы влажные, тремор рук, АД 240/120 мм.рт.ст., пульс 96 ударов в 1 минуту. Установите диагноз?

*** А) Гипертонический криз**

- В) Острая сердечно-сосудистая недостаточность
- С) Глипогликемическая кома
- Д) Инфаркт миокарда
- Е) Обморок

42. У больного 35 лет при лечении пульпита 26 зуба в качестве обезболивающего средства использовали раствор новокаина. Через несколько минут после инъекции появилось удушье, тяжесть за грудиной, сухой кашель, цианоз, общее беспокойство, судороги. АД 90/60 мм. Рт. ст. Поставьте наиболее вероятный диагноз:

*** А) Анафилактический шок**

В) Острая сердечная недостаточность

С) Обморок

Д) Отек Квинке

Е) Эпилепсия

43. Больной 19 лет жалуется на боль в области угла нижней челюсти слева, ограничено открывание рта, температура 38°C. объективно: лицо симметрично, открытие рта ограничено до 1 см, в области ретромолярного треугольника - слизистая оболочка отечна, гиперемирована, крылочелюстная складка и небные дужки инфильтрированы. Из-под “капюшона” над медиальными бугорками 38 выделяется гной. Диагностирован острый перикоронарит в области 38. под каким обезболиванием необходимо рассечь “капюшон” и удалить 38?

*** А) Анестезия по Берше-Дубову.**

В) Инфильтрационная анестезия.

С) Анестезия около овального отверстия.

Д) Торусальная анестезия по Вейсбрему.

Е) Мандибулярная анестезия.

44. Офицер 52 года получил на поле боя огнестрельный перелом нижней челюсти. До ранения пользовался съёмными протезами (частичным пластиночным для в/ч и полным для н/ч). что можно использовать для транспортной иммобилизации перелома?

*** А) Протезы пациента.**

- В) Аппарат Збаржа.
- С) Шину Энтелиса.
- Д) Шину Васильева.
- Е) Шину Тигерштедта.

45. У хворого 47 років під час лікування хронічного фіброзного пульпіту 36 зуба методом вітальної екстирпації раптово виникло відчуття страху, яке супроводжувалось загальною слабкістю, білью за грудиною та втратою свідомості. Об'єктивно: зіниці розширені, виражена блідість шкіри, зниження артеріального тиску, тахікардія. Прояви якого стану у хворого?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Непритомність
- С) Гіпоксичний колапс
- Д) Набряк Квінке
- Е) Колапс

46. Під час лікування загострення хронічного гранулюючого періодонтиту 43 зуба хвора 57 років збуджена, скаржиться на страх перед маніпуляціями. При розкритті порожнини зуба раптово знепритомніла. В анамнезі інфаркт міокарду 2 роки тому. Об'єктивно: збліднення шкіри, холодний липкий піт, розширення зіниць, слабкий пульс, артеріальний тиск 220/110 мм рт. ст. Вірогідний діагноз?

*** А) Гіпертонічний криз**

- В) Стенокардія
- С) Інфаркт міокарду
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Ідіосинкразія

47. У хворого 19-ти років через 5 хв. після введення анестетику відчуття свербіжу шкіри, стиснення за грудниною, ділянки серця, головний біль, біль в животі, різке зниження артеріального тиску. Який діагноз ви встановите?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Непритомність
- С) Колапс
- Д) Клінічна смерть
- Е) Епілептичний напад

48. У хворого 41-го року, під час обстеження у стоматолога, різко з'явилося почервоніння обличчя, судоми, запаморочення, виділення слини із порожнини рота з піною, зіниці розширені, продовжувалось 1 хв. Установить діагноз?

*** А) Епілептичний напад**

- В) Анафілактичний шок
- С) Колапс
- Д) Непритомність
- Е) Кома

49. Через 10 хвилин після проведення анестезії 15 мл 2% розчину лідокаїну у хворого 26 років розвилась тахікардія екстрасистолія, задишка сухий кашель, ціаноз, артеріальна гіпотензія, втрата свідомості. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Аспіраційна асфіксія
- С) Гіпертонічний криз
- Д) Діабетична кома
- Е) -

50. Після введення пеніциліну хворий відчув зуд, ядуху, біль в ділянці серця. Потім хворий втратив свідомість. АТ - 500 мм рт ст. Який з перелічених препаратів є першочерговим для введення хворому?

*** А) Адреналін**

- В) Контрікал
- С) Димедрол
- Д) Глюкоза
- Е) -

51. У хворого 30 років в анамнезі цукровий діабет, під час прийому у стоматолога раптово з'явилося почуття голоду, слабкість, тримтіння кінцівок, рясний піт. Через 10 хвилин появились клонічні та тонічні судороги. АТ - 120/80, пульс 82 уд хв. Дихання не учащене. Поставте діагноз.

*** А) Гіпоглікемічна кома**

- В) Гіперглікемічна кома
- С) Тиреотоксичний криз
- Д) Гіпертонічний криз
- Е) Коллапс

52. Розповсюдженість, або загальна площа опіків, визначає потребу в переливанні рідини в дозах лікарських препаратів та результат лікування. У хворого 35 років визначаються термічні опіки шкіри лица і шиї. Визначте площу опіку.

*** А) 9 %**

- В) 4 %
- С) 18 %
- Д) 15 %
- Е) 20 %

53. У хворого, 53 років, під час прийому у стоматолога несподівано з'явилося виражене збудження, головний біль, запаморочення, серцебиття, хворий почав відмічати почуття жару, пульсацію. АТ- 180/90 мм рт ст, пульс 110 удхв. Враховуючи, що в анамнезі у хворого відмічалась гіпертонічна хвороба 1 стадії - встановлений діагноз - гіпертонічний криз. Що з нижчеперерахованих препаратів пропонують ввести хворому?

*** А) Дибазол 1 % 3 мл вв**

В) Кардіамін 2 мл пш

С) Еуфілін 12 % вв

Д) Корглікон 0,06 % 1,0 вв

Е) Кофеїн 10 % 1 мл вв

54. У хворого діагностували анафілактичний шок. Після проведення реанімаційних заходів вдалося стабілізувати артеріальний тиск, відновити самостійне дихання. На цьому фоні у хворого зберігається астматичний компонент, дихання утруднене. Який препарат необхідно ввести хворому додатково?

*** А) Еуфілін**

В) Атропін

С) Корглікон

Д) Кофеїн

Е) Кордіамін

55. Виберіть із нижче перейменованих самий простий і ефективний спосіб профілактики западіння язика у хворих, що знаходяться тимчасово без свідомості.

*** А) Введення S-подібного повітревodu**

В) Введення носового повітревodu

С) Інтубація трахеї

Д) Трахеостомія

Е) -

56. У хворого 66 років, що хворіє ІХС, атеросклеротичним кардіосклерозом, хронічною коронарною недостатністю, під час стоматологічного прийому з'явився сильний за грудинний біль, іррадіюючий в ліву лопатку і супроводжувався онімінням лівої руки. Хворий зблід, спітнів, АТ 140/90 мм рт. ст., пульс 80 удхв., ритмічний. Після прийому таблетки валідолу, стан не змінився. Лише після того як хворий прийняв таблетку нітрогліцерину біль став слабшати, і невдовзі просто затих. Ваш вірогідний діагноз?

*** А) Приступ стенокардії**

- В) Інфаркт міокарда
- С) Тромбоз легеневих судин
- Д) Прободна виразка шлунку
- Е) Гострий панкреатит

57. Для боротьби з метаболічним ацидозом який виникає при різних термінальних станах, в тому числі і при отруєннях хворого вводять внутрішньовенно:

*** А) 300-400 мл 4 % розчину бікарбонату натрію**

- В) 200 мл фізіологічного розчину
- С) 400 мл 5 % розчину глюкози
- Д) 20 мл 10 % розчину хлористого кальцію
- Е) 400 мл. реополіглюкіну

58. Хвора 30 років, з обтягненим алегоричним діагнозом, при вході в стоматологічний кабінет, поскаржилась на неприємний специфічний запах в кабінеті. Через декілька хвилин у хворої почались виділення з носа, сухий кашель, шкіряний зуд, з'явилися ознаки задухи, дихання шумне, утруднене в фазі видиху. В диханні учасувала дихальна мускулатура. Поставте діагноз.

*** А) Приступ бронхіальної астми**

- В) Приступ стенокардії
- С) Гіпертонічний криз
- Д) Інфаркт міокарда
- Е) Печінкова кома

59. У хворого, 27 років, з двохстороннім ментальним переломом нижньої щелепи змістився середній фрагмент нижньої щелепи. В наслідок цього у нього появились симптоми асфіксії (задуха, утруднене дихання, цианоз шкіри). Який вид асфіксії можна діагностувати при цьому?

*** А) Дислокаційна асфіксія**

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

60. У хворого з двостороннім ментальним переломом нижньої щелепи, внаслідок зміщення серединного фрагменту щелепи разом з коренем язика в ротоглотку, з'явилися ознаки дислокаційної асфіксії. Яку невідкладну допомогу треба надати хворому?

*** А) Проштити язик, витягнути його і зафіксувати його в цьому положенні.**

- В) Трахеотомію
- С) Крикотомію
- Д) Коніоцентез
- Е) Трахеоцентез

61. Хворий 40 років, звернувся до стоматолога з загостренням хронічного періодонтиту 24 зуба. Під окістя в ділянці 24 зуба було введено 1 мл 30 % розчину лінкоміцину. Через декілька хвилин хворий відчув утруднення при ковтанні і диханні, голос став сиплим, швидко почали наростати явища задухи, набряклість губ, язика, з'явився ціаноз лиця і шиї. АТ- 100/75 мм рт. ст. Назвіть найбільш вірогідний діагноз.

*** А) Набряк Квінке**

- В) Шок
- С) Коллапс
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Обтураційна асфіксія

62. Пацієнт 46 років, після проведення провідникової анестезії лідокаїном 2% - 20 з адреналіном 1: 100000 поскаржився на різке погіршення загального стану. Об-но: свідомість частково затьмарена і загальмована, шкірні покриви бліді, пульс нитковидний, АТ різко знижений (70/40 мм.рт.ст.). Встановіть діагноз.

*** А) Колапс.**

- В) Непритомність.
- С) Анафілактичний шок.
- Д) Гіпоглікемічна кома.
- Е) Гіпертонічний криз.

63. У больной Н. 41 года в результате дорожно-транспортного происшествия произошел перелом нижней челюсти. Какую помощь необходимо оказать пациентке на месте аварии?

*** А) Наложение круговой бинтовой теменно-подбородочной повязки**

- В) Шинирование по Тигерштедту
- С) Межчелюстное связывание по Айви
- Д) Шинирование шинами Васильева
- Е) Введение антибиотиков

64. У больного на стоматологическом приеме развилась обтурационная асфиксия гортани инородным телом [марлевый шарик], инородное тело извлечь не удалось, гипоксия нарастает, больной без сознания. Какую манипуляцию необходимо провести в первую очередь при данном состоянии?

*** А) Коникотомия или трахеотомия**

- В) Интубация трахеи
- С) Оксигенотерапия
- Д) Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца
- Е) Выдвинуть челюсть больного максимально вперед, и повернуть голову вбок

65. У больного 31-го года, на приеме у стоматолога, появился шум в ушах, онемение пальцев на руках, холодный пот. Затем развилась кратковременная потеря сознания до 1 минуты. Какое состояние развилось у больного?

*** А) Обморок**

- В) Коллапс
- С) Анафилактический шок
- Д) Приступ бронхиальной астмы
- Е) Аура перед приступом эпилепсии

66. У больной К. 36 лет на приеме у стоматолога развился коллапс. Назовите один из основных дифференциальных признаков отличающих коллапс от других неотложных состояний

*** А) Сохранение сознания при низком АД**

- В) Бледность кожных покровов
- С) Потеря сознания
- Д) Тошнота
- Е) -

67. У больного при неправильном травлении эмали зуба появился химический ожег слизистой оболочки щеки и языка. Неотложная помощь при данном осложнении

*** А) Обильное полоскание полости рта водой, смазывать место ожога 3 раза в день растительным маслом, дальнейшее полоскание полости рта растворами антисептиков.**

- В) Полоскание полости рта растворами антисептиков
- С) Полоскание полости рта раствором перекиси водорода 6%
- Д) Смазать место ожога гидрофильной мазью
- Е) Подшить к месту ожога йодоформный тампон

68. У больного в результате ДТП возник перелом тела нижней челюсти со смещением отломков. Укажите метод транспортной иммобилизации для транспортировки пострадавшего в отделение челюстно-лицевой хирургии

*** А) Круговая теменно-подбородочная повязка**

- В) Шинирование при помощи шины Васильева
- С) Шинирование при помощи шин Тигерштедта
- Д) Шинирование при помощи гладкой шины-скобы
- Е) Межчелюстное лигатурное скрепление

69. Какие препараты необходимо в первую очередь ввести больному, у которого развился анафилактический шок?

*** А) Адреналин, стероидные гормоны**

- В) Антибиотики
- С) Жаропонижающие препараты
- Д) Дыхательные analeптики

70. Пацієнт відмовляється від лікування у лікаря-стоматолога без наявних причин. У якій обліковій стоматологічній документації фіксується відмова пацієнта від запропонованого лікарем плану лікування?

*** А) В медичній карті хворого**

- В) В лиску щоденного обліку
- С) В журналі диспансерного обліку
- Д) В консультативному журналі
- Е) В щоденнику роботи

71. У пацієнта 37-ми років на стоматологічному прийомі під час екстракції 45 зуба розвинувся анафілактичний шок. Які препарати необхідно ввести хворому при цьому невідкладному стані?

*** А) Адреналін, глюкокортикоїдні гормони**

- В) Кофеїн, кордіамін
- С) Антигістамінні препарати
- Д) Дихальні аналептики
- Е) Аналгетики, протисудомні препарати

72. Жінка 40 років звернулась зі скаргами на постійний ниючий біль в зубі, що підсилюється при накушуванні. 3 дні тому зуб було запломбовано з приводу глибокого карієсу. Об'єктивно: в 36 на жувальній поверхні пломба, вертикальна перкусія болісна. Слизова оболонка в проекції верхівок коренів 36 гіперемійована, ЕОД - 120 мкА. На рентгенограмі: тканини періодонта не змінені. Що повинен зробити лікар-стоматолог в першу чергу?

*** А) Створити відтік ексудату**

- В) Провести заміну пломби
- С) Призначити антисептичні полоскання.
- Д) Призначити фізіотерапевтичні процедури
- Е) Провести корекцію пломби

73. У ребенка 7-и лет с декомпенсированной формой кариозного процесса и часто болеющего ОРЗ, во время профилактического осмотра диагностирован хронический фиброзный пульпит 64 зуба. При рентгенологическом исследовании частичной первичной адентии не выявлено. Укажите наиболее рациональный метод лечения 64 зуба.

*** А) Экстракция зуба**

- В) Биологический метод
- С) Витальная ампутация
- Д) Девитальная ампутация
- Е) Девитальная экстирпация

74. У ребенка 4-х лет, часто болеющего ОРЗ, в 51, 52, 53, 61, 62, 63, 71, 72, 73, 81, 82, 83 зубах обнаружены кариозные полости, располагающиеся по периметру шейки зуба и выполненные плотным, пигментированным дентином. Укажите вид кариозного поражения

*** А) Циркулярный кариес,**

- В) Плоскостной кариес,
- С) Циркулярный кариес, покрытие фторсодержащим лаком
- Д) Плоскостной кариес, импрегнация нитратом серебра
- Е) Циркулярный кариес, сошлифовывание, ремтерапия

75. У девочки 13-и лет с интактной ротовой полостью диагностирован гипертрофический гингивит. Какой этиологический фактор является наиболее вероятным?

*** А) Гормональная дисфункция**

- В) -
- С) Гиповитаминоз
- Д) Нервно-трофические процессы
- Е) Вегетососудистая дистония

76. У ребенка 12 лет диагностирован хронический катаральный гингивит. Глубина преддверия полости рта 7 мм, уздечки верхней и нижней губы средней силы и высоты прикрепления. ГИ по Федорову-Володкиной 3,5 балла. Какое лечебно-профилактическое мероприятие является первоочередным?

*** А) Профессиональная гигиена полости рта**

- В) Пластика уздечек нижней губы
- С) Кюретаж пародонтальных карманов
- Д) Физиотерапевтическое лечение
- Е) Вестибулопластика

77. У ребенка 11 лет, при профилактическом осмотре полости рта на небных поверхностях 16, 26, 36, 46 обнаружены каплевидные утолщения эмали, не отличающиеся по цвету от остальных участков зуба. Как называется такое состояние эмали зубов?

*** А) Гиперплазия**

- В) Гипоплазия
- С) Флюороз
- Д) Дисплазия
- Е) Аплазия

78. Ребенку 5 лет. Сутки тому назад, случайно, набрал в рот и сразу выплюнул 33% уксусную кислоту. При обследовании выявлен катаральный стоматит с небольшими участками некроза, однако, выраженной болезненности слизистой оболочки нет. Укажите, чем можно объяснить отсутствие резкой болезненности при наличии катарального воспаления?

*** А) Некрозом нервных окончаний**

- В) Кратковременностью воздействия
- С) Слабой концентрацией агента
- Д) Началом процесса эпителизации
- Е) Анестезирующим эффектом агента

79. Ребенку 9 лет. Жалоб не предъявляет. Родился и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,7 мг/л. При осмотре вестибулярной поверхности 12, 11, 21, 22, 31, 32, 41, 42 зубов на эмали выявлены пигментированные пятна от светло- до темно-коричневого цвета, которые обнаружили при прорезывании. Укажите причину появления пигментации эмали.

*** А) Токсическое воздействие фтора**

- В) Наследственное нарушение формирования
- С) Недостаточная гигиена полости рта
- Д) Гиперплазия эмали
- Е) Подповерхностные кариозные поражения

80. Ребенок 9 лет. Нижние боковые зубы справа перекрывают верхние, все остальные зубы смыкаются соответственно норме. Форма и размер нижнего зубного ряда соответствует норме. Выберите метод обследования моделей челюстей.

*** А) Метод Пона**

- В) Метод Шварца
- С) Метод Герлаха
- Д) Метод Коркхауза
- Е) Метод Хаулея - Гербста

81. Ребенок 10 лет. При осмотре выявлено небное положение 21 зуба при наличии места в зубном ряду. Выберите конструкцию аппарата для лечения данной аномалии:

*** А) Изготовить съемный аппарат на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой, протракционной пружиной, накусочными площадками на боковые зубы**

- В) -
- С) Изготовить ортодонтический аппарат для лечения глубокого прикуса.
- Д) Наблюдать 1 раз в полгода до прорезывания постоянных зубов.
- Е) Наблюдать 1 раз в год до прорезывания постоянных зубов.

82. В результате автомобильной аварии у больного П., 43 лет, определен перелом нижней челюсти без смещения отломков. Какое средство можно использовать для транспортировки больного в лечебное учреждение с места аварии?

*** А) Подбородочную пращу**

- В) Лигатуру по Айви
- С) Гладкую шину скобу
- Д) Шину по Тигерштедту
- Е) Шину по Марею

83. Лікар-інтерн отримав завдання підготувати лекцію про профілактику карієсу і прочитати її у школі. Який рівень подачі інформації при проведенні санпросвітрова буде ним використаний?

*** А) Груповий**

- В) Популяційний
- С) Глобальний
- Д) -
- Е) Індивідуальний

84. Старша медична сестра видала для користування новий естетичний склоіономерний цемент. Яка клінічна ситуація не є показанням для використання цього матеріалу?

*** А) Порожнини ІУ класу**

- В) Пришийкові дефекти фронтальних зубів
- С) Карієс кореня фронтальних зубів
- Д) Накладання базової прокладки при „сандвич”-техніці
- Е) Невеликі порожнини І класу

85. У хворого 35 років після проведення провідникової анестезії з приводу лікування гострого дифузного пульпіту виникла різка слабкість, неспокій, жар, біль у грудях. Об-но: гіперемія шкірних покривів, рясний піт, блювання, пульс частий, АТ різко знижується. Визначте діагноз.

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Непритомність
- С) Колапс
- Д) Гіпоглікемічна кома
- Е) Стенокардія

86. Під час перебазування тимчасових коронок “Акрилоксидом” хворий почав скаржитися на головний біль, утруднене дихання й ковтання. Об’єктивно: набряк обличчя, підвищена температура тіла, тахікардія, втрата голосу. Ваш діагноз?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Гіпертонічна хвороба
- С) Анафілактичний шок
- Д) Бронхоспазм

87. Під час препарування 36 зуба під провідниковим знеболенням інструментом було травмовано стінку й бокову поверхню язика на протязі 1-1,5 см, відкрилася кровотеча. Що повинен зробити лікар?

*** А) Зупинити кровотечу, накласти шви на рану, закінчити обробку.**

- В) Провести тампонаду й припинити препарування
- С) Закінчити препарування й відправити пацієнта додому.
- Д) Викликати хірурга-стоматолога

88. Дитині 9 років. Мати скаржиться на зміну кольору коронок усіх тимчасових зубів. Об'єктивно: зуби жовтувато-коричневі, дентин прозорий, бугри кутніх та ріжучий край різців стерті. Емаль постійних молярів сірого кольору, матова, у фісурах виявляється оголення дентину. Зі слів матері, батько дитини має такі самі зуби. Встановить діагноз.

*** А) Синдром Стейнтона-Капдепона.**

- В) Системна гіоплазія емалі.
- С) "Тетрациклінові" зуби.
- Д) Деструктивна форма флюорозу.
- Е) Некомпенсована форма карієсу.

89. Дитині 12 років встановлено діагноз – синдром Стейнтона-Капдепона. Який патогенез цього захворювання?

*** А) Недосконалий одонтогенез.**

- В) Недосконалий амелогенез.
- С) Недосконалий дентиногенез.
- Д) Пригнічення функцій амелобластів внаслідок впливу надлишків іонів фтору.
- Е) Внаслідок утворення комплексів тетрациклін препаратів, що вводять до організму, з кальцієм та відкладення їх в зубах.

90. До некаріозних уражень зубів, що виникають в період фолікулярного розвитку їх тканин (за класифікацією М.І. Грошикова, 1985), не відноситься:

*** А) Некроз твердих тканин зубів.**

- В) Спадкові ураження розвитку зубів.
- С) Гіоплазія емалі.
- Д) Гіперплазія емалі.
- Е) Флюороз зубів.

91. Мати дитини 7 років скаржиться на незвичайний вигляд передніх зубів. Об'єктивно: вогнища гіпоплазії на емалі, що локалізуються на різжучих краях всіх центральних різців, ікол та буграх перших молярів, а також латеральних різцях нижньої щелепи. В якому віці дитини відбулось порушення мінералізації?

*** А) 3 6 місяців до 1 року.**

В) 3 1 до 3-4 років.

С) V-VIII місяці внутрішньоутробного розвитку.

Д) 1-3 місяці життя.

Е) VI місяць внутрішньоутробного розвитку.

92. У дівчинки 12 років, що проживає в районі з підвищеним рівнем фтору у питній воді, встановлено ерозивну форма флюорозу. Якою повинна бути лікувальна тактика?

*** А) Ремінералізуюча терапія, Відновлення анатомічної форми зубів за допомогою композиційних матеріалів**

В) Відбілювання твердих тканин зубів з наступною ремінералізацією

С) Ремінералізуюча терапія

Д) Використання технології видалення пігментованої емалі за допомогою мікроабразії

Е) Лікування не потребує

93. У дитини 10 років під час профілактичного огляду на вестибулярній поверхні центральних різців і в ділянці медіальних бугрів перших молярів виявлені дефекти у вигляді поодиноких поперечних пігментованих борозен. З анамнезу виявлено, що дитина до 1 року життя перенесла рахіт. При зондуванні борозни гладкі, при вітальному фарбуванні - не забарвлюються. Встановіть діагноз.

*** А) Системна гіпоплазія емалі, борозенчаста форма.**

В) Зміна кольору емалі, як форма системної гіпоплазії.

С) Флюороз III ступінь.

Д) Спадкова гіпоплазія емалі.

Е) Синдром Стейнтона – Капдепона.

94. Хлопчик 14 років скаржиться на свербіж, сухість та печіння губ. Тиждень тому почав користуватися новою зубною пастою. Об'єктивно: червона облямівка та шкіра губ гіперемійовані, на тлі гіперемії виявляються дрібні пухирці, що в деяких місцях лопнули та мокнуть. Який патогенез даного захворювання?

*** А) Алергічна реакція сповільненого типу.**

- В) Алергічна реакція негайного типу.
- С) Хронічне запалення губ.
- Д) Порушення архітекτονіки губ.
- Е) Зниження імунологічної реактивності організму.

95. Дитині 8 років встановлено діагноз - гіпертрофічний гінгівіт. Яка ознака стала основною при диференційній діагностиці даного захворювання з катаральним гінгівітом?

*** А) Наявність несправжніх ясенних кишень.**

- В) Кількісне значення РМА.
- С) Гіперемія ясен в поєднанні з деструктивними змінами в альвеолярній кістці.
- Д) Болісність та кровоточивість ясен.
- Е) Наявність ясенних кишень.

96. Батьки дитини 6 років скаржаться на кровоточивість і болючість ясен у дитини під час чищення зубів протягом останніх кількох місяців. Об'єктивно: набряклість та ціанотичність ясен в ділянці нижніх фронтальних зубів. Які особливості пародонту в ділянці нижніх фронтальних зубів виявляються при рентгенологічному обстеженні?

*** А) Незакінчене формування коренів, крупнопетлиста будова кістки, розширення періодонтальних щілин, відсутність компактної пластинки на верхівках альвеолярних перегородок.**

- В) Незакінчений ріст коренів у довжину, крупнопетлиста будова альвеолярної кістки.
- С) Незакінчений ріст коренів у довжину, розширення періодонтальних щілин.
- Д) Воронкоподібне розширення в апікальній частині несформованих коренів.
- Е) Відсутність компактної пластинки на верхівках альвеолярних перегородок.

97. Батьки дитини 2 років скаржаться на незвичайний колір усіх зубів. При об'єктивному огляді встановлено що на всіх зубах відсутня емаль, колір їх жовтуватого-коричневий, дентин прозорий. Зі слів батьків: після прорізування зуби мали нормальний колір, але потім стали мати такий вигляд. Ваш ймовірний діагноз.

*** А) Синдром Стейнтона - Капдепона**

- В) Недосконалий амелогенез
- С) Ерозивна форма флюороза
- Д) Тетрациклінові зуби
- Е) Системна гіоплазія емалі

98. При огляді порожнини рота дитини 10 років на вестибулярній поверхні 42 зуба виявлена пляма жовтого кольору, безболісна, гладка при зондуванні. Інші зуби мають нормальний вигляд. В анамнезі: забитий вивих 82 зубу. Про яке некаріозне ураження іде мова?

*** А) Місцева гіоплазія емалі**

- В) Системна гіоплазія емалі
- С) Плямиста форма флюорозу
- Д) Ерозивна форма флюороза
- Е) Тетрациклінові зуби

99. При огляді порожнини рота дитини 10 років на горбиках 34, 44 зубів виявлено дефект емалі округлої форми, безболісний, гладкий при зондуванні, який не зафарбовується метиленовим синім. Інші зуби мають нормальний вигляд. Про яке некаріозне ураження іде мова?

*** А) Ерозивна форма гіоплазії**

- В) Борозенчаста форма гіоплазії
- С) Змішана форма гіоплазії
- Д) Місцева гіоплазія емалі
- Е) Тетрациклінові зуби

100. Дитина 5 років скаржиться на біль у зубі від холодного та солодкого. При об'єктивному огляді на жувальній поверхні 65 зуба виявлена каріозна порожнина з вузьким вхідним отвором, підриті краї емалі білого кольору. Дентин світло-жовтий, м'який, знімається пластами. Визначте ймовірний діагноз.

*** А) Гострий середній карієс**

- В) Хронічний глибокий карієс
- С) Гострий поверхневий карієс
- Д) Хронічний середній карієс
- Е) Гострий глибокий карієс

101. При профілактичному огляді дитини 10 років виявлено зменшення висоти ясен біля центральних різців нижньої щелепи з присінкового боку. Колір ясен не змінений, болючості і кровоточивості немає. На рентгенограмі є ознаки руйнування пристінкових пластинок на рівні патологічного процесу в яснах. Встановіть діагноз.

*** А) V-подібна атрофія ясен**

- В) Десквамативний гінгівіт
- С) Виразковий гінгівіт
- Д) Катаральний гінгівіт
- Е) Локалізований пародонтит

102. Генералізований пародонтит при цукровому діабеті характеризується агресивним перебігом, схильністю до абсцедування. Назвіть характерні рентгенологічні ознаки цього захворювання.

*** А) Кратероподібна деструкція коміркового відростка.**

- В) Деструкція кісної тканини з чіткими контурами.
- С) Вогнища деструкції кругло-овальної форми
- Д) Деструкція коміркового відростка за лакунарним типом
- Е) Дифузне ураження коміркового відростка і тіла щелепи у вигляді численних вогнищ деструкції.

103. Дитина 9 років, що перебуває на лікування у гематологічному відділенні дитячої лікарні, скаржиться на біль у порожнині рота, кровоточивість ясен. Діагноз – гострий лімфобластний лейкоз. Які найхарактерніші ознаки прояву лейкозу в порожнині рота?

*** А) Геморагії, схильність до виразково-некротичних процесів.**

В) Гострий катаральний гінгівіт, грибовий глосит.

С) Хронічний рецидивуючий герпес.

Д) Грибовий стоматит, хронічний перебіг.

Е) Хронічний катаральний гінгівіт, наявність геморагій.

104. В фельдшерсько-акушерський пункт звернувся постраждалий 25 років. Після клінічного обстеження, фельдшером був установлений попередній діагноз: перелом нижньої щелепи в підборідному відділі. Хворий в свідомості, при одержанні травми свідомості не втрачав, нудоти, блювання не було. Виберіть метод тимчасової іммобілізації відламків для транспортування потерпілого:

*** А) Працевідна пов'язка.**

В) Гладка шина-скоба.

С) Шини з зачіпними петлями і міжщелепною резиновою тягою.

Д) Тимчасова іммобілізація не потрібна, достатньо акуратно транспортувати хворого.

Е) Гладка шина з розпорочним вигином.

105. При огляді постраждалого від автоаварії був встановлений попередній діагноз: перелом верхньої щелепи по типу Ле-Фор II, забито-рвана рана підочної і щічної ділянок справа. У хворого повна вторинна адентія верхньої і нижньої щелепи і він користується повними знімними протезами. Постраждалий в свідомості, нудоти, блювання не було. Які дії лікаря швидкої допомоги при транспортуванні даного хворого.

*** А) Протези хворого зафіксувати в порожнині рота і накласти кругову бинтову теменно-підборідкову пов'язку, на рану асептична пов'язка, знеболюючі.**

В) Накласти кругову бинтову теменно-підборідкову пов'язку без використання протезів хворого, на рану асептична пов'язка, знеболююче.

С) Тільки асептична пов'язка на рану.

Д) Нічого чинити не потрібно, достатньо акуратно транспортувати хворого.

Е) Знеболюючі, асептична пов'язка на рану.

106. Хворий 24 років доставлений в відділення через 6 годин після травми, одержав удар в ділянці тіла нижньої щелепи. Об'єктивно: відкривання рота обмежене. В порожнині рота розрив слизової оболонки в проекції відсутнього 35, порушення прикусу за рахунок зміщення відламків. Зуби на верхній і нижній щелепах, за виключенням 35, збережені. На рентгенограмі: косий перелом нижньої щелепи зі зміщенням. Якому методу фіксації і імобілізації відламків Ви надаєте перевагу?

*** А) Шини з зачіпними гачками і міжщелепною резиновою тягою.**

В) Внутриротовий остеосинтез з використанням мініпластин.

С) Підборідна праща.

Д) Гладка шина-скоба.

Е) Міжщелепне лігатурне зв'язування.

107. У хворого 36 років в результаті травми в ділянці 34 і 35 зубів відмічаються патологічні зміщення альвеолярного відростка нижньої щелепи, тіла щелепи і рана слизової оболонки. Яке додаткове обстеження для встановлення діагнозу необхідно провести?

- * А) Рентгенографія нижньої щелепи в прямій і боковій проекціях.**
- В) Рентгенографія черепа в аксіальній проекції.
- С) Рентгенографія черепа в прямій проекції і нижньої щелепи по Парма.
- Д) Томограма нижньої щелепи.
- Е) Рентгенографія черепа в аксіальній проекції та ортопантограма.

108. Після аварії в стаціонар було доставлено хворого 37-ми років. При обстеженні виявлено рухомість кісток носа, симптом сходинки по нижньому краю орбіти з обох сторін та в ділянці вилицелобного шва зліва. Після рентгенографічного дослідження був поставлений діагноз: оскольчатий перелом верхньої щелепи по Ле-Фор III. Виберіть найбільш оптимальний і сучасний метод хірургічного лікування.

- * А) Osteosинтез з використанням титанових мініпластин.**
- В) Osteosинтез По Фальтину-Адамсу.
- С) Двощелепне шинування з використанням пращевидної пов'язки.
- Д) Osteosинтез По Фідершпілю.
- Е) Osteosинтез По Збаржу.

109. Хворий Л., 38 років доставлений через 2 години після ДТП. Об'єктивно: середня третина лиця видовжена, сплюснена, садна шкіри обличчя, крововилив в підочних ділянках. З носу виділяється кров. Рот напіввідкритий. Змикання зубів верхньої і нижньої щелепи тільки в ділянці останніх молярів. При пальпації відмічається біль і рухомість верхньої щелепи і кісток носа. Поставте попередній діагноз:

*** А) Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор II.**

В) Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор III.

С) Перелом верхньої щелепи по Ле-Фор I.

D) Перелом кісток носа.

Е) Перелом вилицевих кісток.

110. Через 10 хвилин після проведення анестезії 15 мл 2% розчину лідокаїну у хворого 26 років розвилась тахікардія екстрасистолія, задишка сухий кашель, ціаноз, артеріальна гіпотензія, втрата свідомості. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

*** А) Анафілактичний шок**

В) Аспіраційна асфіксія

С) Гіпертонічний криз

D) Коллапс

Е) Діабетична кома

111. Виберіть із нижче перейменованих самий простий і ефективний спосіб профілактики западіння язика у хворих, що знаходяться тимчасово без свідомості.

*** А) Введення S-подібного повітревода**

В) Введення носового повітреводу

С) Інтубація трахеї

D) Прошивання і витягнення язика

Е) Трахеостомія

112. У хворого 66 років, що хворіє ІХС, атеросклеротичним кардіосклерозом, хронічною коронарною недостатністю, під час стоматологічного прийому з(явився сильний загрудний біль, іррадіруючий в ліву лопатку і супроводжувався онімінням лівої руки. Хворий збліднів, спітнів, АТ 140/90 мм рт. ст., пульс 80 удхв., ритмічний. Після прийому таблетки валідолу, стан не змінився. Лише після того як хворий прийняв таблетку нітрогліцерину біль став слабшати, і невдовзі просто затих. Ваш вірогідний діагноз?

*** А) Приступ стенокардії**

- В) Інфаркт міокарда
- С) Тромбоз легеневих судин
- Д) Прободна виразка шлунку
- Е) Гострий панкреатит

113. Хворий 40 років, звернувся до стоматолога з загостренням хронічного періодонту 24 зуба. Під окістя в ділянці 24 зуба було введено 1 мл 30 % розчину лінкоміцину. Через декілька хвилин хворий відчув утруднення при ковтанні і даханні, голос став сиплим, швидко почали наростати явища задухи, набряклість губ, язика, з(явився ціаноз лиця і шиї. АТ- 100/75 мм рт. ст. Назвіть найбільш вірогідний діагноз.

*** А) Набряк Квінке**

- В) Шок
- С) Коллапс
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Обтураційна асфіксія

114. Пацієнт 24-х років звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на пошкодження язика на прийомі у лікаря-ортопеда- стоматолога біль у передній третині язика, велике виділення слини, кровотечу в порожнину рота.

Об'єктивно: рана наскрізна, кровоточить, довжиною 1,3 см. Яка допомога потрібна хворому?

- * А) Первинна хірургічна обробка рани.**
- В) Антисептична обробка рани.
- С) Хірургічна обробка рани наступного дня.
- Д) Хірургічна обробка рани через тиждень.
- Е) Протизапальна терапія.

115. Пацієнт 16-ти років, на прийомі у лікаря скаржився на пошкодження шкіри лоба після падіння з велосипеда. Об'єктивно: справа на лобі ближче до правої скроні мокнуча поверхня шкіри - 1,5 x 1,2 см. Навколо пошкодження слабка гіперемія та набряк шкіри. Поставлений діагноз: садно шкіри лоба зліва. Яке лікування необхідне хворому?

- * А) Обробка рани хлоргексидином, йодом, накладання пов'язки**
- В) Пузир із льодом, УФ випромінювання, лампа соллюкс
- С) Первинна хірургічна обробка рани, УВЧ терапія
- Д) Первинна хірургічна обробка рани, стовбняковий анатоксин
- Е) Антисептична обробка рани, накладання пошарових швів

116. Хвора 66-ти років доставлена в реанімаційне відділення без свідомості. Швидко визвали сусіди, так як випадково відчували запах диму. Хвора живе в частині будинку, який опалюється дровами. Об'єктивно: шкіра обличчя і слизові оболонки багрово-вишневого кольору. Зіниці на світло не реагують. Корнеальні і сухожильні рефлекси пригнічені. Дихання 26 за хвилину, Рс 102 за хвилину, слабого наповнення, АТ 90/50 мм рт.ст. Який імовірний діагноз:

*** А) гостре отруєння окисом вуглецю**

- В) гостре отруєння метаном
- С) гостре отруєння соляною кислотою
- Д) гостре отруєння хлором
- Е) гостре отруєння сірчистим газом

117. Хворий 28-ми років, який чекав у прийомній стоматолога раптом поскаржився на дуже сильний біль у верхній третині живота, зблід та втратив свідомість. При пальпації живіт твердий “як дошка”. Прийшовши до свідомості, хворий стогне. Розповів, що страждає на виразкову хворобу 12-палої кишки 6 років. Встановити попередній діагноз невідкладного стану:

*** А) Перфорація виразки**

- В) Шлунково-кишкова кровотеча
- С) Ниркова колька
- Д) Шок
- Е) Гострий апендицит

118. У хворої 24-х років після укусу оси у нижню губу виник значний набряк обличчя, який прогресував, з'явилося утруднення у відкриванні рота та дихання через рот і ніс. Якою повинна буди невідкладна допомога?

*** А) Внутрішньовенно ввести розчин дексаметазону [12мг]**

- В) Увести розчин адреналіну внутрішньо серцево, розчин ізадрину довенно.
- С) Увести 1 мл 0,1% розчин атропіну довенно.
- Д) Увести розчин папаверину 4 мл внутрішньо м'язово
- Е) Увести розчин строфантину довенно.

119. Во время оказания неотложной помощи инвалиду II группы по эпилепсии у него возник судорожный приступ. После предания пациенту положения, которое исключает повторное травмирование окажите ему неотложную помощь

*** А) Реланиум в/в**

В) Промедол в/м

С) Эуфилин в/в

Д) Дибазол в/в

Е) Кордиамин п/м

120. Організовується нова стоматологічна поліклініка у місті з населенням більш 25 000 чоловік. Як встановлюється посада завідуючого ортопедичним відділенням згідно наказу № 33 МОЗ України від 23.02.2000 р.?

*** А) На 4 лікарські посади**

В) На 3 лікарські посади

С) На 5 лікарських посад

Д) На 10 лікарських посад

Е) По усмотрению головного лікаря поліклініці

121. Батьки привели дитину 5-ти років на операцію з приводу короткої вуздечки язика. Зовні страху операції не виявляє, хоча відчувається деяка скутість. Після ін'єкції 1% розчину лідокаїну в кількості 1,5 мл у дитини з'явилося рухове занепокоєння, позиви до блювоти, біль в животі. Об'єктивно: свідомість збережена, шкіра обличчя, шиї гіперемована, дихання прискорене, утруднене, пульс частий, повний. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Алергійна реакція на лідокаїн**

В) Запаморочення

С) Больовий шок

Д) Серцево-судинний колапс

Е) Анафілактичний шок

122. До обласної клінічної лікарні поступив хворий з наступними скаргами: після короточасного опіку кип'ятком в щелепно-лицевій ділянці з'явилося почервоніння та невеликий набряк шкіри.

*** А) Опік шкіри обличчя I ступеня.**

- В) Обмороження шкіри обличчя I ступеня
- С) Електротравма
- Д) Хімічний опік II ступеня
- Е) Опік шкіри обличчя III ступеня.

123. Родители ребенка 9,5 лет обратились с жалобами на значительные промежутки между нижними резцами и клыками. Нижние передние зубы перекрывают верхние на 1/2 высоты коронки. Первые постоянные моляры контактируют разноименными буграми. Сагиттальная щель 3 мм. Укажите правильную тактику врача.

*** А) Применить аппарат Брюкля**

- В) Применить каппу Бынина
- С) Применить каппу Шварца
- Д) Пластиночный аппарат с вестибулярной дугой
- Е) Применить скользящий аппарат Энгля

124. У ребенка 13-ти лет жалобы на зияние ротовой щели, из под верхней губы выступающие резцы с наличием диастемы и трем между ними. Отсутствует режущее - бугорковый контакт, сагиттальная щель 4 мм. Боковые зубы смыкаются соответственно норме. Нижний зубной ряд имеет форму параболы. Какая конструкция аппарата позволит устранить данную аномалию?

*** А) Пластиночный аппарат с вестибулярной дугой.**

- В) Аппарат Катца
- С) Аппарат Хургиной
- Д) Аппарат Гуляевой
- Е) Аппарат Андресена - Гойпля

125. Ребенок 4,5 лет. Отмечается незначительно выступающая вперед нижняя губа. Нижние передние зубы перекрывают верхние, боковые зубы смыкаются разноименными буграми, хорошо выражены бугры клыков. Верхний и нижний зубной ряд имеет форму полукруга. Поставьте диагноз.

*** А) Принужденный прогенический прикус**

- В) Чрезмерное развитие переднего участка нижней челюсти
- С) Недоразвитие переднего участка верхней челюсти
- Д) Верхняя микрогнатия
- Е) Нижняя макрогнатия

126. Ребенку 7 лет. При профилактическом осмотре выявлено преждевременное удаление всех временных моляров на верхней челюсти. Нижние резцы контактируют со слизистой оболочкой неба. Определите тактику врача?

*** А) Изготовить съемный пластиночный протез.**

- В) Наблюдать 1 раз в месяц до прорезывания постоянных зубов.
- С) Наблюдать 1 раз в полгода до прорезывания постоянных зубов.
- Д) Вмешательства врача не нужны.
- Е) Изготовить ортодонтический аппарат для лечения глубокого прикуса.

127. У хворої 23-х років хімічний опік шкіри обличчя, шиї III - А ступеня розчином кислоти. Особливість обробки поверхні шкіри.

*** А) 2 - 3 % р-м гідрокарбонату натрія**

- В) 5 % р-м тіосульфата натрія
- С) Гліцерином
- Д) 5 % р-м сульфата міді
- Е) 20 % розчином цукру

128. Хворий 32-х років звернувся до клініки з приводу видалення 18 зуба. З анамнезу стало відомо, що хворий страждає на гемофілію А. Який гемостатичний препарат слід використати?

*** А) Кріопреципітат**

- В) Вікасол
- С) Дицинон
- Д) Желатин
- Е) Кальцію хлорид

129. Хворий на прийомі у стоматолога поскаржився на різке погіршення загального стану, при цьому шкірні покриви бліді, А/Т різко знижений, тони серця приглушені і аритмічні. Яку невідкладну допомогу слід надати пацієнту?

*** А) Підшкірно: 1% р-н адреналіну гідрохлориду.**

- В) Підшкірно: 1% розчин вітаміну А.
- С) Підшкірно: 1% розчин кетанову.
- Д) Підшкірно: 1% р-н хлориду кальцію.
- Е) Підшкірно: 1% розчин суміші антибіотиків.

130. Хворий під час прийому у лікаря-стоматолога раптово відчув експіраторну задишку, страх, покриття холодним потом. Об'єктивно при огляді хворий збуджений, в положенні ортопное, на відстані чути свистячі хрипи. Частота дихання 32 за 1 хв., в легенях вислуховуються сухі хрипи. ЧСС 100 за 1 хв. Ваш попередній діагноз?

*** А) Напад бронхіальної астми**

- В) набряк легень
- С) тромбоемболія легеневої артерії
- Д) спонтанний пневмоторакс
- Е) гострий плеврит

131. У пацієнтки 44-х років внаслідок виробничої травми порушена цілісність зубних рядів верхньої та нижньої щелепи. Пацієнтці показано виготовлення незнімних мостоподібних протезів. За чиї кошти необхідно провести протезування?

*** А) За кошти підприємства за місцем роботи**

В) За кошти поліклініки за місцем проживання

С) За власні кошти пацієнтки

Д) За кошти фонду благодійної допомоги

Е) За кошти фонду пенсійного забезпечення

132. У хворого який поступив в прийомне відділення лікарні є різана рана щічної ділянки з пульсуючого характеру кровотечею. Який найбільш простий метод зупинки кровотечі необхідно вибрати для досягнення повного ефекту?

*** А) Перев'язка судини в рані.**

В) Перев'язка зовнішньої сонної артерії.

С) Давляча пов'язка.

Д) Накладення на судину кровоупиняючого зажиму.

Е) Електрокоагуляція судини в рані.