

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Невідкладна допомога - база тестів 2012 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2012 року**

Кількість запитань: **133**

1. 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
- Е) -

2. 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.

3. 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) Прошити язик, витягнути його і зафіксувати його в цьому положенні.**

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

4. Хвора 38-ми років під час видалення 48 зуба 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 дибазолу 1% - 2 мл

Д) Р-н еуфіліну 2,4% - 10 мл в/м

Е) Реланіум 2 мл в/м

5. 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) -

6. До стоматолога звернулася хвора Л., 64 років. Очікуючи в кріслі вона раптом почала задихатися. Обличчя покрилося липким потом, розвився акроціаноз, дихання стало клекочучим, на губах з'явилася рожева піна. Пульс - 120/хв, прискорений, аритмічний, слабкого наповнення. АТ- 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

7. 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.

8. 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

9. 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

10. У дитини 5 років на протязі 3 днів температура тіла 38-390С, 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

11. 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) -

12. 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

13. 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.

14. У хворого 47 років під час лікування хронічного фіброзного пульпіту 36 зуба методом вітальної екстирпації раптово виникло відчуття страху, яке супроводжувалось загальною слабкістю, білю 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

15. 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) -

16. Після введення пеніциліну хворий відчув зуд, ядуху, біль в ділянці серця. Потім хворий втратив свідомість. АТ - 50/0 мм.рт.ст. Який з перелічених препаратів є першочерговим для введення хворому?

*** А) Адреналін**

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

17. Хвора 30 років, з обтягненим алегрічним 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

18. Хворий 45 років, звернувся з приводу загострення хронічного періодонтиту 36 зуба. Хворому було запропоновано видалення 36 зуба. Залучившись згодою хворого лікар почав готуватися до проведення місцевого знеболення. В цей час хворий поскаржився на гострий біль за грудиною, який віддавав під ліву лопатку, в шию та плече. Пацієнт мав зляканий вигляд, був блідий. Пульс 80/хв, АТ- 140/90 мм рт.ст. Зі слів хворого такі напади вже бували при нервовому перенавантаженні. Який діагноз слід встановити?

*** А) Напад стенокардії**

- В) Гіпертонічний криз
- С) Гострий інфаркт міокарду
- Д) Істеричний напад
- Е) Епілептичний напад

19. Під час прийому в клініці у хворого 19 років виявилася алергія на залишковий мономер на ортодонтчному апараті. При перших ознаках алерген (ортодонтчний апарат) був видалений з порожнини рота, але у хворого з'явилися ознаки анафілактичного шоку. Які медичні препарати потрібно ввести хворому для надання невідкладної медичної допомоги?

*** А) Адреналін, кордіамін, преднізолон, димедрол.**

В) Дібазол, папаверин, рауседил, аміназин.

С) Кофеїн, глюкоза, кордіамін, аскорбінову кислоту, атропіну сульфат.

Д) Нітрогліцерин, анальгін, но-шпа, димедрол, сібазон.

Е) Клофелін, діазоксид, верапоміл, фурасемід.

20. Жінка 40 років звернулася 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

21. 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

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

*** А) Гормональная дисфункция**

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

23. 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

24. 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

25. 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) Наблюдать 1 раз в год до прорезывания постоянных зубов.

С) Изготовить ортодонтический аппарат для лечения глубокого прикуса.

Д) Наблюдать 1 раз в полгода до прорезывания постоянных зубов.

Е) -

26. 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

27. 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

28. 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

29. 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
- Е) -

30. 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.

31. 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.

32. 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.

33. У дівчинки 12 років, що проживає в районі з підвищеним рівнем фтору у питній воді, встановлено ерозивну форму 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

34. 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 гіоплазія емалі, борозенчаста форма.**

- В) Зміна кольору емалі, як форма системної гіоплазії.
- С) Флюороз III ступінь.
- Д) Спадкова гіоплазія емалі.
- Е) Синдром Стейнтона - Капдепона.

35. 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.

36. 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.

37. Батьки дитини 2 років скаржаться на незвичайний колір усіх зубів. При об'єктивному огляді встановлено що на всіх зубах відсутня емаль, колір їх жовтувато-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 гіпоплазія емалі

38. 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 зуба. Про яке некаріозне ураження іде мова?

*** А) Місцева гіпоплазія емалі**

В) Системна гіпоплазія емалі

С) Плямиста форма флюорозу

Д) Ерозивна форма флюороза

Е) Тетрациклінові зуби

39. 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 гіпоплазії**
- В) Борозенчаста форма гіпоплазії
- С) Змішана форма гіпоплазії
- Д) Місцева гіпоплазія емалі
- Е) Тетрациклінові зуби

40. 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 входним 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

41. 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

42. 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.

43. 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.

44. 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 распорочним вигином.

45. 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.

46. 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 іммобілізації відламків Ви надаєте перевагу?

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

В) Внутриворотний остеосинтез з використанням мініпластин.

С) Підборідна праща.

Д) Гладка шина-скоба.

Е) Міжщелепне лігатурне зв'язування.

47. Хворий Л., 38 років доставлений через 2 години після ДТП. Об'єктивно: середня третина лиця видовжена, сплющена, 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.

48. 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

49. 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

50. 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/хв., 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

51. Хвора з ознаками обтурації правого стенозного протоку, лікар вирішив промити проток розчином хімопсину. Під час маніпуляції хвора зблідла, покрилась липким потом, втратила свідомість. Пульс і АТ не визначаються. Поставте діагноз.

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Гостра дихальна недостатність
- С) Кома
- Д) Гостра серцева недостатність
- Е

52. Хвора 30 років, з обтягненим алегорічним 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 кардіологічної астми

С) Гіпертонічний криз

Д) Інфаркт міокарда

Е) Печінкова кома

53. При обстеженні зубів у першокласників інтенсивність карієсу визначали індексом:

*** А) КПВ+кп**

В) КПВ

С) кп

Д) Федорова-Володкіної

Е) РМА

54. На прийомі у лікаря-стоматолога хвора Б., 42 років, скаржиться на біль у середньому відділі обличчя, яке посилюється при змиканні зубів, виділення крові із рота та носа. Лице асиметричне за рахунок його подовження у середній третині. При перкусії зубів 18, 17, 16, 15 - глухий перкуторний звук. Пальпаторно виявляється нерівність вилице-альвеолярного гребеня справа. Який діагноз у даного пацієнта?

*** А) Односторонній перелом верхньої щелепи справа по Ле Форю I.**

В) Односторонній перелом верхньої щелепи справа по Ле Форю II.

С) Односторонній перелом верхньої щелепи справа по Ле Форю III.

Д) Двосторонній перелом верхньої щелепи по Ле Форю I.

Е) Двосторонній перелом верхньої щелепи по Ле Форю II.

55. У хворої 55 років на прийомі у лікаря-стоматолога з'явився здавлюючий біль у верхній третині грудини, який нападкоподібно наростав. Прийом нітрогліцерину (3 пігулки) біль не зняв. Через півгодини біль став нестерпним. При аускультатії серця тони приглушені, пульс 110/хв, АТ 100/65 мм.рт.ст. Ваш попередній діагноз:

*** А) Інфаркт міокарду**

- В) Розшаровуючи аневризми аорти
- С) Пароксизмальна тахікардія
- Д) Гостра серцева недостатність
- Е) Стенокардія

56. У хворого з тромбофлебітом нижніх кінцівок раптово після навантаження виникла ядуха, різкий біль у грудях, ціаноз, набухання шийних вен. АТ- 110/80 мм рт.ст. Яке найбільш імовірне порушення кровообігу виникло у хворого?

*** А) Тромбоемболія легеневої артерії**

- В) Астматичний статус
- С) Інфаркт міокарда
- Д) Спонтанний пневмоторакс
- Е) Внутрішня кровотеча

57. Хворий 59 років з гострим інфарктом міокарда поскаржився на загальну слабкість, запаморочення і втратив свідомість. Через 40с з'явилися судоми, мимовільне сечовипускання. Тони серця відсутні, апноє. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. ЕКГ: хвилі різної висоти і ширини, неоднакової форми, із закругленими верхніми і нижніми кінцями, деякі хвилі переходять одна в одну. Які невідкладні заходи найбільш доцільно виконати?

*** А) Електрична дефібриляція**

- В) Ввести адреналін внутрішньосерцево, розчин ізадринау довенно.
- С) Ввести 0,1% розчин Атропіну внутрішньовенно.
- Д) Ввести розчин преднізолону 90 мг внутрішньовенно.
- Е) Ввести 0,25% розчин строфантину 1,0 мл довенно.

58. Хвора Т., 68р., скаржиться на різку задишку при найменшому напруженні, шум у вухах, нудоту, блювання, виразну м'язову слабкість, головний біль. Із опитування родичів стало відомо, що хвора живе в приватному будинку і користується пічним опаленням, декілька днів тому піч ремонтували в зв'язку з її поганою роботою. Об'єктивно: свідомість сплутана, на питання відповідає із значною затримкою. Шкіра і слизові оболонки червоні. Ч Д- 36/хв., ЧСС - 94/хв. АТ - 80/50 мм рт. ст. Який імовірний діагноз:

*** А) отруєння окисом вуглецю**

В) отруєння метиловим спиртом

С) отруєння ХОС

Д) отруєння ФОС

Е) харчове отруєння

59. Хвора з ознаками обтурації правого стенозового протоку, лікар вирішив промити проток розчином хімопсіну. Під час маніпуляції хвора зблідла, покрилась липким потом, втратила свідомість. Пульс і АТ не визначаються. Поставте діагноз.

*** А) Анафілактичний шок**

В) Гостра дихальна недостатність

С) Кома

Д) Гостра серцева недостатність

Е) -

60. У девочки 5 лет кровоточивость десен в течении месяца, неприятный запах изо рта. В анамнезе частые кровотечения из носа, утомляемость, повышение температуры тела. Об-но: кожа лица и слизистая оболочка полости рта бледная. На слизистой оболочке полости рта имеются мелкие кровоизлияния. Слизистая оболочка десен ярко гиперемизированная, значительно отечная, кровоточит при дотрагивании. Подчелюстные лимфатические узлы увеличенные, подвижные, безболезненные. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

*** А) Гематолога.**

В) Невропатолога.

С) Эндокринолога.

Д) Окулиста.

Е) Гастроэнтеролога.

61. У девочки 10 лет кровоточивость в течении 3-х часов из лунки удаленного по поводу физиологической смены 53 зуба. В анамнезе длительные кровотечения после удаления молочных зубов и частые кровотечения из носа. Об-но: слизистая оболочка полости рта бледная, имеются мелкие кровоизлияния. Лунка удаленного 53 зуба выполнена массивным выбухающим сгустком из под которого выделяется кровь. На коже предплечий петехии. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

*** А) Гематолога.**

В) Невропатолога.

С) Эндокринолога.

Д) Инфекциониста.

Е) Гастроэнтеролога.

62. Мальчик 10 лет жалуется на отечность нижней губы, которая появилась внезапно после укуса осы, затрудненное дыхание. Об-но: нижняя губа увеличена в 3 раза, кожа в области отека бледная. В полости рта определяется отечность языка. Слизистая полости рта в области мягкого неба отечная. Ваш диагноз?

*** А) Отек Квинке .**

В) Контактный аллергический хейлит.

С) Макрохейлит.

Д) Экзематозный хейлит.

Е) Атопический хейлит.

63. Ребенку 12 лет. Практически здоров. В 46 зубе острый серозный ограниченный пульпит. Кариозная полость расположена на жевательной поверхности. Какой метод лечения предпочтителен?

*** А) Биологический.**

В) Девитальная ампутация.

С) Витальная ампутация.

Д) Девитальная экстирпация.

Е) Витальная экстирпация.

64. Девочка 8 лет, направлена к стоматологу для санации полости рта перед операцией тонзилэктомии. Объективно: в 84 на жевательной поверхности пломба из стеклоиномерного цемента. Перкуссия, реакция на холодовой раздражитель безболезненны. В проекции верхушки дистального корня свищевой ход на слизистой десны, при пальпации в области свища выделяется гнойное содержимое. Выберите наиболее рациональный метод лечения:

*** А) Хирургический.**

В) Девитальная экстирпация.

С) Витальная ампутация.

Д) Девитальная ампутация.

Е) Витальная экстирпация.

65. 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.

66. Який основний симптом обмороження шкіри в до реактивного періоді?

*** А) Побіління шкіри**

- В) Почервоніння шкіри
- С) Синюшність шкіри
- Д) Вологість шкіри
- Е) Без симптомів

67. При проведенні анестезії у пацієнта через 2 секунди наступила потеря сознания, судорги, зрачки расширены, реакция зрачков на свет отсутствует, АД снижено, дыхание затруднено, тоны сердца пропадают. Поставьте диагноз.

*** А) анафилактический шок**

- В) Інсульт
- С) інфаркт міокарда
- Д) Обморок
- Е) Колапс

68. В клинику обратился ребёнок 12 лет, который в руках держит 21 зуб. Травма случилась пол часа назад. Какими будут Ваши действия?

*** А) Проведете реплантацию 21 зуба и зашинуете реплантированный зуб назубной пластмассовой каппой.**

В) Направите ребенка на введение столбнячного анатоксина.

С) Произведете антисептическую обработку лунки и назначите противовоспалительную терапию.

Д) Проведете обезболивание и туалет раны, направите ребенка на введение столбнячного анатоксина

Е) Направите на протезирование к ортодонту.

69. Хворий 67-ми років звернувся з приводу протезування зубів. Під час огляду порожнини рота у нього виник напад бронхіальної астми. Що із переліченого слід ввести підшкірно за відсутності бронхолітика?

*** А) Розчин адреналіну**

В) Розчин глюкози

С) Розчин дібазолу

Д) Розчин кордіаміну

Е) Розчин кофеїну

70. Дитину 4 років привели до лікаря-стоматолога з метою санації порожнини рота. Дитина скарж не має. При огляді порожнини рота виявлена каріозна порожнина на жувальній поверхні 64 зуба, заповнена розм'якшеним, пігментованим дентином, перкусія безболісна, зондування дна каріозної порожнини болісне в одній точці, пробне препарування по емалево - дентинній ділянці безболісне. Був встановлен діагноз: хронічний фіброзний пульпіт 64 зуба. Який метод лікування слід обрати?

*** А) Метод девітальної ампутації**

В) Метод вітальної ампутації

С) Метод вітальної екстирпації

Д) Метод девітальної екстирпації

Е) Біологічний метод Крок 3. Стоматологія. Невідкладна допомога (2 часть) 1 На прийомі у стоматолога хворий Л., 38 років, під час пломбування кореневого каналу фторедентом поскаржився на головний біль, утруднене ковтання, дихання. Об-но: набряк обличчя, підвищення температури тіла, тахікардія. Який діагноз у даного хворого?

*** F) Набряк Квінке**

Г) Гіпертонічна криза

Н) Анафілактичний шок

-) Бронхоспазм

-) Тромбоемболія легеневої артерії

71. 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.

72. 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

73. Хвора 30 років, з обтягненим алегрічним 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 видошу. В диханні учасувала дихальна мускулатура. Поставте діагноз.

*** А) Приступ бронхіальної астми**

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

74. При обстеженні зубів у першокласників інтенсивність карієсу визначали індексом:

*** А) КПВ+кп**

- В) КПВ
- С) кп
- Д) Федорова-Володкіної
- Е) РМА

75. На прийомі у лікаря-стоматолога хвора Б., 42 років, скаржиться на біль у середньому відділі обличчя, яке посилюється при змиканні зубів, виділення крові із рота та носа. Лице асиметричне за рахунок його подовження у середній третині. При перкусії зубів 18, 17, 16, 15 - глухий перкуторний звук. Пальпаторно виявляється нерівність вилице-альвеолярного гребеня справа. Який діагноз у даного пацієнта?

*** А) Односторонній перелом верхньої щелепи справа по Ле Форю I.**

- В) Односторонній перелом верхньої щелепи справа по Ле Форю II.
- С) Односторонній перелом верхньої щелепи справа по Ле Форю III.
- Д) Двосторонній перелом верхньої щелепи по Ле Форю I.
- Е) Двосторонній перелом верхньої щелепи по Ле Форю II.

76. У хворої 55 років на прийомі у лікаря-стоматолога з'явився здавлюючий біль у верхній третині грудини, який нападкоподібно наростав. Прийом нітрогліцерину (3 пігулки) біль не зняв. Через півгодини біль став нестерпним. При аускультатії серця тони приглушені, пульс 110/хв, АТ- 100/65 мм.рт.ст. Ваш попередній діагноз:

*** А) Інфаркт міокарду**

- В) Розшаровуючи аневризма аорти
- С) Пароксизмальна тахікардія
- Д) Гостра серцева недостатність
- Е) Стенокардія

77. У хворого з тромбофлебітом нижніх кінцівок раптово після навантаження виникла ядуха, різкий біль у грудях, ціаноз, набухання шийних вен. АТ- 110/80 мм рт. ст. Яке найбільш імовірне порушення кровообігу виникло у хворого?

*** А) Тромбоемболія легеневої артерії**

- В) Астматичний статус
- С) Інфаркт міокарда
- Д) Спонтанний пневмоторакс
- Е) Внутрішня кровотеча

78. Хворий 59 років з гострим інфарктом міокарда поскаржився на загальну слабкість, запаморочення і втратив свідомість. Через 40 с з'явилися судоми, мимовільне сечовипускання. Тони серця відсутні, апноє. Пульс та артеріальний тиск не визначаються. ЕКГ: хвилі різної висоти і ширини, неоднакової форми, із закругленими верхніми і нижніми кінцями, деякі хвилі переходять одна в одну. Які невідкладні заходи найбільш доцільно виконати?

*** А) Електрична дефібриляція**

- В) Увести адреналін внутрішньосерцево, розчин ізадринау довенно.
- С) Увести 0,1% розчин Атропіну внутрішньовенно.
- Д) Увести розчин преднізолону 90 мг внутрішньовенно.
- Е) Увести 0,25% розчин строфантину 1,0 мл довенно.

79. Хвора Т., 68р., скаржиться на різку задишку при найменшому напруженні, шум у вухах, нудоту, блювання, виразну м'язову слабкість, головний біль. Із опитування родичів стало відомо, що хвора живе в приватному будинку і користується пічним опаленням, декілька днів тому піч ремонтували в зв'язку з її поганою роботою. Об'єктивно: свідомість сплутана, на питання відповідає із значною затримкою. Шкіра і слизові оболонки червоні. Ч Д- 36/хв., ЧСС - 94/хв. АТ - 80/50 мм рт. ст. Який імовірний діагноз:

*** А) отруєння окисом вуглецю**

В) отруєння метиловим спиртом

С) отруєння ХОС

Д) отруєння ФОС

Е) харчове отруєння

80. У девочки 5 лет кровоточивость десен в течении месяца, неприятный запах изо рта. В анамнезе частые кровотечения из носа, утомляемость, повышение температуры тела. Об-но: кожа лица и слизистая оболочка полости рта бледная. На слизистой оболочке полости рта имеются мелкие кровоизлияния. Слизистая оболочка десен ярко гиперемированная, значительно отечная, кровоточит при дотрагивании. Подчелюстные лимфатические узлы увеличенные, подвижные, безболезненные. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

*** А) Гематолога.**

В) Невропатолога.

С) Эндокринолога.

Д) Окулиста.

Е) Гастроэнтеролога.

81. У девочки 10 лет кровоточивость в течении 3-х часов из лунки удаленного по поводу физиологической смены 53 зуба. В анамнезе длительные кровотечения после удаления молочных зубов и частые кровотечения из носа. Об-но: слизистая оболочка полости рта бледная, имеются мелкие кровоизлияния. Лунка удаленного 53 зуба выполнена массивным выбухающим сгустком из под которого выделяется кровь. На коже предплечий петехии. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

*** А) Гематолога.**

В) Невропатолога.

С) Эндокринолога.

Д) Инфекциониста.

Е) Гастроэнтеролога.

82. Мальчик 10 лет жалуется на отечность нижней губы, которая появилась внезапно после укуса осы, затрудненное дыхание. Об-но: нижняя губа увеличена в 3 раза, кожа в области отека бледная. В полости рта определяется отечность языка. Слизистая полости рта в области мягкого неба отечная. Ваш диагноз?

*** А) Отек Квинке .**

В) Контактный аллергический хейлит.

С) Макрохейлит.

Д) Экзематозный хейлит.

Е) Атопический хейлит.

83. Ребенку 12 лет. Практически здоров. В 46 зубе острый серозный ограниченный пульпит. Кариозная полость расположена на жевательной поверхности. Какой метод лечения предпочтителен?

*** А) Биологический.**

- В) Девитальная ампутация.
- С) Витальная ампутация.
- Д) Девитальная экстирпация.
- Е) Витальная экстирпация.

84. Девочка 8 лет, направлена к стоматологу для санации полости рта перед операцией тонзилэктомии. Объективно: в 84 на жевательной поверхности пломба из стеклоиономерного цемента. Перкуссия, реакция на холодовой раздражитель безболезненны. В проекции верхушки дистального корня свищевой ход на слизистой десны, при пальпации в области свища выделяется гнойное содержимое. Выберите наиболее рациональный метод лечения:

*** А) Хирургический.**

- В) Девитальная экстирпация.
- С) Витальная ампутация.
- Д) Девитальная ампутация.
- Е) Витальная экстирпация.

85. 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.

86. У хворої 70 років після вилученого зуба на нижній щелепі не припиняється кровотеча із ямки вилученого зуба ,шкіра обличчя почервоніла, важко дихає. Що в першу чергу треба зробити?

*** А) Визначити артеріальний тиск, при потребі нормалізувати**

В) Ввести дицинон

С) Ввести вікасол

Д) Накласти гемостатичну губку на ямку зуба

Е) Ушити рану кетгутом

87. Який основний симптом обмороження шкіри в до реактивному періоді?

*** А) Побіління шкіри**

В) Почервоніння шкіри

С) Синюшність шкіри

Д) Вологість шкіри

Е) Без симптомів

88. На приеме у врача-стоматолога пациенту стало плохо и появились симптомы: сознание сохранено, прострация, кожные покровы побледнели, липкий пот, систолическое давление упало до 80 мм.рт.ст. Какой диагноз у пациента?

*** А) колапс**

В) шок

С) диабетическая кома

Д) Обморок

Е) инфаркт миокарда 21 При проведении анестезии у пациента через 2 секунды наступила потеря сознания, судорги, зрачки расширены, реакция зрачков на свет отсутствует, АД снижено, дыхание затруднено, тоны сердца пропадают. Поставьте диагноз.

*** F) анафилактический шок**

Г) Инсульт

Н) инфаркт миокарда

-) Обморок

-) Колапс

89. Во время нахождения в очереди на прием к стоматологу женщину в шею укусила пчела, вследствие чего у нее развился резкий симметричный отек лица, начался бронхоспазм, покраснела кожа, появилась крапивница. Что случилось с больной?

*** А) Отек Квинке**

В) Ларингоспазм

С) Астматический статус

Д) Анафилактический шок

Е) Асептический шок

90. У пациента А., 41 лет, который имеет кетоацидную форму сахарного диабета во время примерки искусственной коронки появились признаки кетоацидотической комы. С чего не обходимо начинать оказание неотложной помощи?

*** А) Ввести инсулин**

- В) Ввести раствор 5% глюкозы
- С) Раствор 0,9 хлорида Na
- Д) 4% раствор бикарбоната Na
- Е) Ввести 1% раствор адреналина

91. На 5-й день після екстракції зуба хворого доставили в клініку хірургічної стоматології, де було розкрито гнійний абсцес. Через 4 дні у нього піднялася висока температура, а при сівбі крові був виділений патогенний стафілокок. Як називається така форма розповсюдження мікробів в організмі?

*** А) Септицемія**

- В) Антигенемія
- С) Вирусемія
- Д) Токсинемія
- Е) Паразитемія

92. Спеша к врачу стоматологу пациент А 47 лет, больной сахарным диабетом, не ввел инсулин. Во время проведения стоматологических манипуляций у него появилась дурнота, боль в животе, рвота. Объективно в сознании, но не реагирует на ситуацию. Кожные покровы бледные сухие, холодные на прикосновение, язык сухой малиновый с коричневым налетом. Дыхание глубокое, слышен запах ацетона. Тонус глазных яблок снижен АД 100/70 мм.рт.ст. Пульс слабый. Тахикардия. Ваш диагноз.

*** А) Гипергликемическая кома**

В) Гипогликемическая кома

С) Инфаркт миокарда

Д) Острый живот

Е) Гипотонический криз

93. В стоматологічній поліклініці експертно оцінюються показник санованих від загальної кількості первинних хворих в діяльності фахівців стоматологічній служби. Який відсоток даного показника прийнят за „добрий”?

*** А) 60%**

В) 50%

С) 20%

Д) 30%

Е) 25%

94. У регіональному стоматологічному центрі проводиться оцінка роботи лікаря-інтерна. Згідно посадовій інструкції базовий керівник здійснює його роботу на підставі:

*** А) Атестації і екзамени з закінчення інтернатури**

В) Річного звіта про діяльність відділення

С) Обліку кількісних показників його роботи

Д) Обліку якісних показників його роботи

Е) Економічних показників роботи закладу

95. У хворої після видалення 8 зуба протягом 2 днів кров'янисті виділення у значній кількості із лунки видаленого зуба. Головний біль, головокружіння, тремор, серцебиття, нудота, з'явилися "мушки", темні плями перед очима. АТ-160/85 мм рт.ст. Діагноз?

*** А) Кровотеча із лунки зуба**

- В) Анафілактичний шок
- С) Непритомність
- Д) Колапс
- Е) набряк Квінке

96. Хворий після травми. Свідомість сплутана. Відмічається різка блідість шкіряного покриву, холодний піт, периферичні вени запалі. Пульс 160/хв, ниткоподібний, аритмічний. АД 80/40 мм.рт.ст., часте та поверхневе дихання. Діагноз?

*** А) Колапс**

- В) Анафілактичний шок
- С) Непритомність
- Д) Гіпотонічний криз
- Е) набряк Квінке

97. Скарги на слабкість, спрага, сильний головний біль, головокружіння, дзвін у вухах, анорексія, нудота, поліурія. Збудження, безсонниця, яка змінюється на в'ялість, апатію та сонливість. Дихання поверхневе ритмічне, запах ацетону із рота. Відмічається тахікардія, аритмія, АД - 160/90 мм.рт.ст. Діагноз?

*** А) Діабетична кома**

- В) Синдром Стівенса-Джонсона
- С) Непритомність
- Д) Гіпотонічний криз
- Е) набряк Квінке

98. У хворої через 10 хвилин після введення новокаїну з'явилося відчуття страху, слабкість, здавлення за грудиною. Через хвилину знепритомніла. Шкіра різко бліда, покрита холодним липким потом. Зіниці розширені та на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, сердечні тони глухі, артеріальний тиск не визначається. Діагноз?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Травматичний шок
- С) Непритомність
- Д) Гіпотонічний криз
- Е) Діабетична кома

99. Під час автодорожньої травми у хворого виявлені значні пошкодження голови обличчя, грудної клітки, кінцівок. Шкіра різко бліда, покрита холодним липким потом. Зіниці розширені та на світло не реагують. Пульс ниткоподібний, сердечні тони глухі, артеріальний тиск не визначається. Діагноз?

*** А) Травматичний шок**

- В) Анафілактичний шок
- С) Непритомність
- Д) Гіпотонічний криз
- Е) Діабетична кома

100. Хлопчик 7,5 років в результаті падіння травмував верхні передні зуби. Об'єктивно: коронкові частини 11 і 12 зубів частково відсутні. Порожнини зубів закриті. Слизова оболонка в ділянці 11 і 12 зубів дещо гіперемійована, набрякла. Який додатковий метод обстеження доцільно використати?

- А) Термопробу
- В) Стоматоскопію

*** С) Рентгенографію**

- Д) Біопотенціалометрію
- Е) -

101. До фельдшерсько-акушерського пункту звернулася хвора 45 років зі скаргами. Після довготривалого перебування на морозі в ділянці правої щоки виникла блідість, зниження чутливості. Після зігрівання шкіри щічної ділянки з'явився жагучий біль, свербіння, поколювання та парестезія, гіперемія шкіри, виражений набряк. Встановити діагноз та ступінь ураження.

*** А) Обмороження I ступеня.**

- В) Електроопір.
- С) Термічний опік II ступеня
- Д) Хімічний опік I ступеня
- Е) Обмороження IV ступеня

102. Після надання допомоги на щелепно-лицевому травм пункті, хворому накладена на зуби нижньої щелепи гладка шина. Які показання до її накладання?

*** А) серединний перелом без зміщення та зі зміщенням, перелом альвеолярного паростка, ментальний перелом**

- В) перелом нижньої щелепи в ділянці кута без зміщення
- С) перелом виросткового паростка
- Д) перелом нижньої щелепи в межах зубного ряду (молярів) без зсуву
- Е) перелом вінцевого паростка

103. До обласної клінічної лікарні, на щелепно-лицевий травм пункт звернувся чоловік 37 років, який під час епілептичного приступу травмував язик. При огляді рана відкрита, різко болюча, вкрита нальотом фібрину. Давність ушкодження 18 годин. Встановіть діагноз та проведіть лікування

*** А) Укушена рана язика. Рання хірургічна обробка рани**

- В) Різана рана язика. Вторинна хірургічна обробка рани
- С) Рублена рана язика. Пізня хірургічна обробка рани
- Д) Колота рана язика. Первинна відстрочена хірургічна обробка рани
- Е) Різана рана шиї.

104. Какая манипуляция из ниже перечисленных отличает цистотомию от цистэктомии при радикулярной кисте?

*** А) Тампонирование и ведение костной раны йодоформным тампоном.**

- В) Резекция верхушки корня.
- С) Разрез слизистой.
- Д) Трепанация передней костной стенки кисты.
- Е) Медикаментозная обработка костной полости.

105. Назовите методы, применяемые для диагностики одонтогенного гайморита:

*** А) Рентгенография верхнечелюстных пазух, пункция, термография.**

- В) Пункция пазухи с оценкой состояния промывных вод
- С) Сцинтиграфия
- Д) Термография.
- Е) Сиалография, сиалометрия.

106. Ребёнка 13 лет на протяжении года беспокоил 46 периодическими болями. К врачу не обращались. За последние несколько месяцев появилась припухлость в области 46 до 2,5 см. При пальпации плотной консистенции, безболезненная. На рентгенограмме умеренные деструктивные изменения костной ткани с нечеткими границами у корней 46 зуба и гиперпластические изменения в надкостнице. Какой диагноз вы поставите?

*** А) Хронический гиперпластический периостит н/ч в области 46**

- В) Хронический остеомиелит н/ч слева
- С) Одонтогенная киста н/ч
- Д) Фиброзная дисплазия н/ч
- Е) Актиномикоз н/ч

107. У ребёнка 12 лет температура 38°C, озноб, тошнота, рвота, бред, слабость. На лице в области средней трети гиперемия в виде крыльев бабочки. Региональные лимфоузлы увеличены, малоболезненны. В крови лейкоциты - $12 \times 10^9/\text{л}$, лимфоциты $8,0 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 26 мм/ч. Какой диагноз следует поставить?

*** А) Рожистое воспаление.**

- В) Флебит лицевых вен
- С) Кожная форма актиномикоза
- Д) Стрептодермия. Подчелюстной лимфоденит.
- Е) Острый неodontогенный гайморит.

108. В клинику обратился ребёнок 12 лет, который в руках держит 21 зуб. Травма случилась пол часа назад. Какими будут Ваши действия?

*** А) Проведете реплантацию 21 зуба и зашинуруете реплантированный зуб назубной пластмассовой каппой.**

- В) Направите ребенка на введение столбнячного анатоксина.
- С) Произведете антисептическую обработку лунки и назначите противовоспалительную терапию.
- Д) Проведете обезболивание и туалет раны, направите ребенка на введение столбнячного анатоксина
- Е) Направите на протезирование к ортодонту.

109. Укажите непосредственную причину вторичного деформирующего остеоартроза ВНЧС.

*** А) Остеоартрит.**

- В) Неоартроз
- С) Костный анкилоз
- Д) Привычный вывих нижней челюсти
- Е) Болевая мышечная дисфункция

110. У ребенка 14 лет выявлено вестибулярное положение 13 зуба, ширина его коронки 7 мм, а дефицит места для него в зубном ряду составляет 5 мм.

Выберите план лечения.

*** А) Удалить 14 зуб, а 13 зуб переместить в правильное положение.**

В) Удалить 13 зуб, а образовавшийся дефект со временем самоустранится.

С) Дистализировать 14, 15, 16, 17 зубы, а 13 зуб переместить в правильное положение.

Д) Расширить верхний зубной ряд и 13 зуб переместить в правильное положение.

Е) Расширить верхний и нижний зубной ряд, затем 13 зуб переместить в правильное положение.

111. Ребенок 8 лет. Жалобы на небное прорезывание 12 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) Вмешательства ортодонта не нужны

С) Наблюдать 1 раз в месяц до полного прорезывания 12 зуба.

Д) Наблюдать 1 раз в полгода до полного прорезывания 12 зуба.

Е) Пластиночный аппарат на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой и протракционной пружиной

112. Ребенок 7 лет. При осмотре выявлено, что справа нижние боковые зубы перекрывают верхние, все остальные зубы смыкаются соответственно норме. Форма нижнего зубного ряда нормальная. Назовите аппарат для лечения данной аномалии.

*** А) Аппарат на верхнюю с винтом и секторальным распилом.**

В) Пружинящий аппарат Энгля.

С) Аппарат на верхнюю челюсть с винтом и срединным распилом.

Д) Аппарат на верхнюю челюсть с наклонной плоскостью слева.

Е) Аппарат на нижнюю челюсть с наклонной плоскостью слева.

113. Ребенок 10 лет. Жалобы на отсутствие коронки 11 зуба. Какая конструкция штифтового зуба наиболее рациональна для устранения данного дефекта ?

*** А) Ильиной - Маркосян**

- В) Ричмонда
- С) Катца
- Д) Логана
- Е) Паршина

114. Ребенок 11 лет. Жалобы на асимметрию лица, смещении подбородка влево. Линия между нижними центральными резцами смещена влево на 3 мм. Нижние боковые зубы слева перекрывают верхние. Назовите ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии.

*** А) Пластиночный аппарат на верхний зубной ряд с наклонной плоскостью на боковые зубы справа.**

- В) Пластиночный аппарат на верхнюю челюсть с винтом и секторальным распилом.
- С) Пружинящий аппарат Энгля на верхний зубной ряд.
- Д) Пружинящий аппарат Энгля на верхний зубной ряд.
- Е) Пружинящий аппарат Энгля на нижний зубной ряд.

115. У дитини 7,5 років в 36 зубі на жувальній поверхні виявлена каріозна порожнина з вузьким входним отвором в межах розм'якшеного світлого дентину. Зондування дна каріозної порожнини слабо болісне, від холодної води виникає напад болю. В процесі лікування був випадково вскритий ріг пульпи. Виберіть оптимальну лікувальну тактику в даному випадку.

*** А) Біологічний метод**

- В) Вітальна ампутація
- С) Вітальна екстирпація
- Д) Девітальная ампутація
- Е) Девітальная екстирпація

116. Підліток 15 років протягом доби скаржиться на постійний біль і відчуття зуба, що “виріс”. При огляді в 46 зубі виявлена глибока каріозна порожнина. Реакція на холодові подразники і зондування дна каріозної порожнини безболісні. Горизонтальна перкусія зуба різке болісна. Слизова оболонка ясен в ділянці коренів 46 зуба слабке гіперемійована. Встановіть попередній діагноз.

*** А) Гострий серозний періодонтит**

- В) Гострий серозний пульпіт
- С) Гострий гнійний пульпіт D
- D) Гострий гнійний періостит

117. Дитина 10 років внаслідок травми скаржиться на різкий біль від холодного і при доторкуванні язиком до зуба. Об'єктивно: у 11 зубі - косий перелом на 2/3 його коронкової частини зі значним оголенням пульпи. Визначається різкий біль і кровоточивість при обстеженні лінії відлому. Перкусія болісна, зуб дещо рухомий у вестибуло-оральному напрямку. Який метод лікування найбільш доцільно використовувати в даному випадку?

*** А) Вітальну ампутацію**

- В) Девітальну екстирпацію
- С) Біологічний метод
- D) Вітальну екстирпацію
- Е) Девітальну ампутацію

118. У дитини 6 років протягом трьох днів підвищена температура тіла - 38,2оС і біль у горлі. При огляді порожнини рота м'яке піднебіння, дужки і мигдалики яскраво-червоного кольору, чітко відмежовані від оточуючих тканин. Язик набряклий, вкритий нальотом, його бічні поверхні червоного кольору, грибоподібні сосочки гіпертрофовані. Шкіра обличчя, окрім носогубного трикутника, вкрита мілкими, п'ятнистими висипаннями. Підщелепні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні при пальпації. Визначте збудника даного захворювання.

*** А) Гемолітичний стрептокок**

- В) Паличка борде-Жанду
- С) Вірус герпесу
- Д) Паличка Лефлера
- Е) Вірус Коксакі

119. Дитина 12 років млява, роздратована, скаржиться на підвищення температури тіла, кашиль, нежить. При обстеженні на м'якому піднебінні виявлена енантема червоного кольору. На слизовій оболонці щоки у ділянці кутніх зубів мілкі точкові плями білого кольору, які підвищуються над її поверхнею. Регіонарні лімфатичні лімфовузли збільшені. Лікар встановив попередній діагноз - кір. Який збудник викликає це захворювання.

*** А) Міксовірус**

- В) В-гемолітичний стрептокок
- С) Вірус Коксакі
- Д) Паличка лефлера
- Е) Вірус Епштейн-Бара

120. Пацієнтка Н., 48 років, звернулася до стоматолога з діагнозом гострий гнійний пульпіт 37 зуба. Було проведено ін'єкційне знеболення розчином цитокартину, після чого з'явилися різкий головний біль, серцебиття, запаморочення, двоїння в очах, оніміння рук та обличчя. Об'єктивно: шкіра обличчя гіперемована, пульс напружений, 110/хв, АТ 180/120 мм.рт.ст. Встановіть стан хворого.

*** А) Гіпертонічний криз**

- В) Анафілактичний шок
- С) Напад стенокардії
- Д) Мозковий інсульт
- Е) Інфаркт міокарда

121. У стоматологічний кабінет звернувся пацієнт 30 років, астеничної конституції, із скаргами на біль в 36 зубі протягом трьох діб, розлитого характеру. При об'єктивному обстеженні, пацієнт відмітив загальну слабкість, тошноту, потемніння в очах, далі наступила втрата свідомості. Шкірні покриви обличчя бліді, вкриті потом, пульс нитковидний АТ - 110/70 мм.рт.ст. Вкажіть ймовірний діагноз?

*** А) Непритомність**

- В) Анафілактичний шок
- С) Колапс
- Д) Апоплектична кома
- Е) Діабетична кома

122. У хворого 28 років діагностовано перелом нижньої щелепи в ділянці 46 зуба. Об'єктивно: при рентгенодослідженні відзначається, що зміщення уламків немає, проте чітко видно перелом кореня 46 зуба. Який метод лікування є раціональний в даній ситуації?

*** А) Видалення 46 зуба, двощелепове назубне шинкування з міжщелеповими гумовими тягами**

- В) Видалення 46 зуба, шинкування лігатурним зв'язуванням по Айві
- С) Видалення 46 зуба, двощелепове назубне шинкування з еластичними тягами
- Д) Видалення 46 зуба, шинкування з допомогою апарата Рудько
- Е) Видалення 46 зуба, однощелепова фіксуюча шина

123. У пацієнта Б., 18 років на прийомі у стоматолога з'явився шум в вухах, оніміння пальців на руках і ногах, холодний піт, виникла загальна слабкість, головокружіння, нудота та короткочасна втрата свідомості - до 1 хвилини. Який вірогідний діагноз?

*** А) Непритомність.**

- В) Анафілактичний шок
- С) Колапс.
- Д) Інфаркт міокарда
- Е) Інсульт

124. Хвора 50 р., після проведення мандибулярної анестезії 1,6 мл ультракаїну ДС знепритомніла, пульс ниткоподібний, арт.тиск 80/50 мм рт.ст., виникли судоми рук і ніг у різко виявленій формі. Яку необхідно надати допомогу?

*** А) Корглікон 0,06%, еуфілін 2,4% на 40% р-ні глюкози.**

- В) 40% р-н глюкози 1% розчин адреналіну.
- С) 0,9% розчин NaCl, 40% розчин глюкози.
- Д) 1% розчин гіпохлориду натрію 40% розчин глюкози.
- Е) Миш'якову пасту, 40% розчин глюкози.

125. Хворій 45 років під провідниковою анестезією було видалено зуб. Через 30 хвилин з'явився утруднений вдих і видих, набряк і ціаноз обличчя, шиї, кашель, осиплість голосу. Стан хворої погіршується дуже швидко. Ваш діагноз.

*** А) Набряк Квінке**

- В) Набряк гортані
- С) Анафілактичний шок
- Д) Гіпотонічний криз
- Е) Колапс

126. У коридорі стоматологічної поліклініки чоловік 40 років раптово втратив свідомість. З амбулаторної картки (була серед речей непритомного), стало відомо, що він хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. При огляді: свідомість відсутня; шкіра і одяг вологі; судоми м'язів кінцівок; пульс 110/хв., ритмічний; АТ 130/80 мм рт ст.; язик вологий; живіт інтактний. Який препарат потрібно негайно ввести хворому у даному випадку?

*** А) 40% розчин глюкози**

- В) інсулін короткої дії.
- С) інсулін пролонгованої дії.
- Д) 5% розчин глюкози.
- Е) 0,06% розчин корглюкону.

127. Жінка 56 років, зі слів супутниці, раптово втратила свідомість на вулиці. В анамнезі - гіпертонічна хвороба. При огляді: свідомість відсутня; гіперемія та асиметрія обличчя (права носогубна складка згладжена; права щока віддувається на видосі — “парусить”); дихання часте, храпляче; пульс 110/хв., ритмічний; АТ 180/110 мм рт ст.; живіт інтактний. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) апоплексична кома.**

В) гіпоглікемічна кома.

С) алкогольна кома.

Д) печінкова кома.

Е) уремічна кома.

128. Хворий, 40 років перед екстракцією зуба зроблена анестезія, через 2 хвилини з'явилося оніміння, головокружіння. Через 10 хвилин наростає набряк обличчя. Стало важко дихати. Діагностовано набряк Квінке. Чим може ускладнитися даний стан?

*** А) Анафілактичним шоком**

В) Гіпоглікемічною комою

С) Гіперглікемічною комою

Д) Флегмоною обличчя

Е) Гнійним пульпітом

129. Під час роботи з бензопилою чоловік травмував передпліччя. При огляді рани виявлено пульсуючу кровотечу. Що насамперед необхідно зробити для надання невідкладної допомоги?

*** А) Накласти джгут вище рани.**

В) Накласти джгут нижче рани.

С) Промити рану 3% розчином перекису водню.

Д) Промити рану 5% спиртовим розчином йоду.

Е) Зробити щеплення проти правця.

130. Під час видалення зуба пацієнт раптово покритися холодним липким потом, побліднів, після чого втратив свідомість. Свідомість була відновлена через 2-3 хвилини після вдихання парів нашатирного спирту. Який патологічний стан розвинувся у хворого?

*** А) Непритомність**

- В) Колапс
- С) Шок
- Д) Кома
- Е) Клінічна смерть

131. Хвора в черзі на прийом до лікаря-стоматолога поскаржилась на погане самопочуття, нудоту, біль в животі, головний біль. Вона зробила спробу піднятися, але похитнулась і впала, втративши свідомість. Об'єктивно: блідість, сухість, зниження тургору шкіри, м'якість очних яблук, слабкість реакції зіниць на світло, дихання глибоке гучне, запах ацетону під час видиху, пульс слабкий, 70/хв, АТ 70/40 мм тр.ст. Назвіть стан, який розвинувся у хворої?

*** А) Гіперглікемічна кома**

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

132. У хворого 56 років, яка страждає на артеріальну гіпертензію раптово підвищився АТ, з'явилися гострий стискаючий біль за грудиною, задуха. Об-но: гіперемія шкіри, тони серця звучні, систолічний шум над аортою. ЧСС - 94/хв., АТ - 230/120 мм. рт.ст. Який патологічний стан розвинувся у хворої?

*** А) Гіпертонічний криз**

- В) Тромбоемболія легеневої артерії
- С) набряк легень
- Д) Феохромацитозний криз
- Е) -

133. Хворому 33 років провели під'язикову пробу на ксилестезин. Через 2 хвилини хворий поскаржився, що йому погано, з'явилася слабкість, стало важко дихати. Об-но: гіперемія обличчя, нижня губа збільшена в розмірах, гіперемія слизової оболонки під язиком, пульс прискорений, достатнього наповнення.

Який стан розвинувся?

*** А) Набряк Квінке**

В) Ларінгоспазм

С) Анафілактичний шок

Д) Приступ бронхіальної астми

Е) Кропив'янка