

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Невідкладна допомога - база тестів 2013 року

Категорія: **Бази тестів українською мовою 2013 року**

Кількість запитань: **181**

1. У хворого 28-ми років в анамнезі цукровий діабет, під час прийому у стоматолога раптово з'явилося почуття голоду, слабкість, рясний піт. Через 10 хвилин появились клонічні та тонічні судороги. АТ - 120/80 мм рт.ст, пульс 82 уд/хв. Дихання почащене, поверхнєве. Встановіть діагноз:

*** А) Гіпоглікемічна кома**

В) Гіперглікемічна кома

С) Тиреотоксичний криз

Д) Гіпертонічний криз

Е) Коллапс

2. Розповсюдженість, або загальна площа опіків, визначає потребу в переливанні рідини та дозах лікувальних препаратів. У хворого 35-ти років визначаються термічні опіки шкіри обличчя та шиї. Визначте площину опіку.

*** А) 9%**

В) 4%

С) 18%

Д) 15%

Е) 20%

3. Хворий 14 років звернувся зі скаргами на гострий біль в 11 зубі, що виник відразу після травми. При огляді: коронка 11 зуба відламана на 1/3 довжини, порожнина зуба розкрита, пульпа кровоточить, різко болісна при зондуванні. Визначте тактику лікування.

*** А) Знеболення, екстирпація пульпи, медикаментозна обробка к/к, пломбування к/к методом латеральної конденсації.**

В) Знеболення, висока ампутація пульпи, медикаментозна обробка к/к, пломбування к/к кальцієвмісним матеріалом

С) Знеболення, медикаментозна обробка лінії перелому, накладення кальцієвмісного матеріалу на пульпу, контрольна пломба

Д) Знеболення, медикаментозна обробка лінії перелому, накладення еugenолвмісного матеріалу на пульпу, контрольна пломба

Е) Видалення зуба

4. На приеме больной 37 лет внезапно начал жаловаться на сильную головную боль, сердцебиение, сухость во рту. Со слов больного обычное АД- 130/80 мм.рт.ст. объективно: лицо гиперемировано, гипергидроз, тахикардия, АД- 190/100 мм.рт.ст. Врач диагностировал гипертонический криз. Оказание неотложной помощи, введение препаратов:

*** А) клофелин, коринфар, каптоприл, нитроглицерин под язык**

В) атропина сульфат, преднизолон

С) адреналин, гепарин, дофамин

Д) нитроглицерин, промидол

Е) викасол, хлористый кальций

5. В клинику доставлен больной с обширной ушибленной раной мягких тканей левой половины лица. На ране давящая повязка. При снятии повязки из раны возникло пульсирующее кровотечение ярко- красного цвета. Какие действия врача?

*** А) перевязка сосудов в ране или на протяжении**

- В) пальцевое притяжение сонной артерии
- С) повторное наложение давящей повязки
- Д) перевязка внешней сонной артерии
- Е) введение 10% р-ра хлористого кальция в/в

6. В процес се лечения больной принимал антигистаминные препараты (дипрозин). На следующий день появилась сухость кожи, сухость во рту, нарушение зрения, задержка мочи, галлюцинации. Объективно: больной возбужден, сознание спутанное, тахикардия больше 100 ударов в минуту, сыпь и гиперемия кожи лица. Какие лечебные мероприятия необходимы?

*** А) дезинтоксикационная терапия**

- В) нормализация мозкового кровообращения
- С) уменьшение проницаемости капилляров
- Д) антигистаминная терапия
- Е) проведение иммуносепрессии

7. На прийомі в лікаря ортопеда стоматолога пацієнтові після торусальної анестезії стали погано: бліді губи й щоки, набряклість обличчя, осиплість голосу. Який патологічний стан розвинувся у пацієнта?

*** А) набряк Квинке**

- В) кардиогенний шок
- С) травматичний шок
- Д) колапс
- Е) септичний шок

8. У хворої 67 років під час препарування зубів під металокерамічні коронки, розвилась гіпоглікемічна кома. Що із переліченого слід ввести внутрішньовенно, якщо явища після випитого гарячого чаю продовжують наростати?

*** А) Розчин глюкози**

- В) Розчин кальцію
- С) Розчин лідокаїну
- Д) Фізіологічний розчин
- Е) Розчин калію

9. У хворого 59 років під час препарування зубів розвився колапс. Що із переліченого слід застосувати для надання першої допомоги?

*** А) Розчин мезатону**

- В) Розчин атропіну
- С) Розчин дібазолу
- Д) Розчин супрастину
- Е) Розчин ефедрину

10. Пацієнтові 68 років з компенсованою формою інсулінозалежного цукрового діабету довго перебував у стоматологічній поліклініці (проводилося зняття чотирьох мостоподібних протезів, і видалення двох коренів) раптово зблід, укrywся липким потом, знепритомнів. Який патологічний стан розвинувся?

*** А) гіпоглікемічна кома**

- В) гіперглікемічна кома
- С) гіпертонічний криз
- Д) гостра серцева недостатність
- Е) колапс

11. После проведения торусальной анестезии раствором новокаина 5,0 у больной 50 лет, внезапно появилось ощущение страха, стеснения в груди, слабость, зуд, лицо покрылось потом, пульс нитевидный, АД- 85/50 мм рт.ст. Слизистые оболочки синюшные, зрачки расширенные. Каков диагноз?

*** А) Анафилактический шок**

- В) Отёк Квинке
- С) Обморок
- Д) Коллапс
- Е) Кардиогенный шок

12. Який лікарський препарат є першочерговим на разі анафілактичного шоку?

*** А) Адреналін**

- В) Преднізолон
- С) Кордіамін
- Д) Піпольфен
- Е) Еуфілін

13. Хворому 38 років. Внаслідок отриманої травми на виробництві у процесі виконання ним трудових обов'язків було пошкоджено 4 фронтальних зуба на нижній щелепі, які потребують повного відновлення штифтовими конструкціями та коронками. Чи користується потерпілий правом безоплатного зубного протезування

*** А) забезпечується зубним протезуванням з відшкодуванням витрат із фонду соціального страхування (за винятком протезування з дорогоцінних металів).**

- В) Не користується
- С) Забезпечується зубним протезуванням (за винятком протезування з дорогоцінних металів та металокерамічних і металопластмасових протезів)
- Д) Забезпечується зубним протезуванням (за винятком протезування з дорогоцінних металів та прирівняних до них по ціні) тільки по досягненню пенсійного віку

14. На прийомі у стоматолога у хворого виник гострий біль за грудиною, ірадіюючий у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Яка з запропонованих речовин найбільш адекватна в цьому випадку?

*** А) Нітрогліцерин**

- В) Діазепам
- С) Нітросорбід
- Д) Парацетамол
- Е) Анальгін

15. У відділення дитячої стоматології поступила дитина віком 9 років із травмою зубів верхньої щелепи. Діагноз: повний вивих 11 зуба. Які методи лікування доцільно застосувати в даному випадку?

*** А) Реплантація**

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

16. У дитини рвана рана лівої щоки. З рани цівкою витікає яскраво-червона кров. В якому місті і яку артерію слід притиснути для зупинки кровотечі?

*** А) Лицьову артерію в ділянці краю нижньої щелепи спереду жувального м'яза**

- В) Верхньощелепну артерію в ділянці шийки нижньої щелепи
- С) Язикову артерію в ділянці кута нижньої щелепи
- Д) Нижньощелепну артерію в ділянці підборіддя
- Е) Підчонаюмкову артерію в ділянці виличної дуги

17. Під час стоматологічного втручання пацієнт, 58 років, поскаржився на сильний головний біль, шум в вухах, порушення зору у вигляді появи сітки перед очима, нестачу кисня, нуноту. Об`єктивно: свідомість порушена, шкіряні вкриви вологі, тремтіння рук, АТ 240/120 мм.рт.ст., пульс 96 ударів за хвилину. Який стан розвинувся у даного пацієнта?

*** А) Гіпертонічна криза**

В) Гостра серцево-судинна недостатність

С) Колапс

Д) Інфаркт міокарду

Е) Непритомність

18. Пацієнт, 40 років, скаржиться на сильний біль в зубі, що турбував його вночі. З анамнезу: гіпотонік. Під час візуально-інструментального обстеження хворий сполотнів, обличчя вкрилось краплями поту, потім знепритомнів. Зіниці вузькі, пульс слабкий, артеріальний тиск 60/40 мм рт. ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Непритомність**

В) Колапс

С) Анафілактичний шок

Д) Напад бронхіальної астми

Е) Гостра серцева недостатність

19. Пацієнтці, 53 років, пломбували кореневі канали 46 зуба. Хвора перебувала в кріслі 30 хвилин, нервувала, почала відчувати сильний головний біль. Лікар вирішив закінчити лікування. Через деякий час у пацієнтки з'явилося запаморочення, нудота, ниюча біль у серці. Пульс 66 ударів за хвилину, ритмічний, напружений. Артеріальний тиск 220/150 мм рт. ст. Тони серця звучні, акцент II тону над аортою. На питання відповідає чітко. Рухи в кінцівках збережені. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Гіпертонічна криза**

- В) Колапс
- С) Порушення мозкового кровообігу
- Д) набряк легенів
- Е) Напад стенокардії

20. Пацієнту Р., 48 років, що страждає на цукровий діабет, 2 години тому був введений інсулін. Поснідати він не встиг, тому що поспішав на прийом до стоматолога. Під час проведення стоматологічних маніпуляцій у нього розвинулась гіпоглікемічна кома. Із введення якого препарату повинна починатися невідкладна допомога цьому хворому?

*** А) Глюкоза 40%**

- В) Адреналін 0,1%
- С) Гідрокортизон 50 мг
- Д) Інсулін
- Е) Норадреналін 0,2%

21. Пацієнту, 43 років, була проведена торусальна анестезія Sol. Lidocaini 2%-4 ml для знеболювання 46 зуба. Лікування тривало протягом 40 хвилин, коли у пацієнта в місці введення анестетика з'явився набряк, що поступово зростав, поширювався в підщелепну ділянку, м'яке піднебіння, шию. Стали утрудненими дихання і ковтання, з'явилися слабкість і нудота. Об'єктивно: цианоз шкіряних покривів, пульс - 94 уд/хв, артеріальний тиск 110/70. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Анафілактичний шок
- С) Синдром Мелькерсона-Розенталя
- Д) Періостит
- Е) Елефантіаз

22. Пацієнту, 34 років, під час лікування 37 зуба з приводу карієсу травильний гель потрапив на слизову оболонку порожнини рота. Через декілька хвилин виникло утруднене дихання, осиплість голосу, лаючий кашель. Слизова оболонка дна порожнини рота, м'якого піднебіння, дужок набрякла, стала щільно-еластичної консистенції; нижня губа збільшилася в розмірі, її шкіра напружена, після натискання ямки не залишається. Загальне самопочуття не змінилося, пульс 85/хв., АТ - 120/80 мм рт.ст. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Бешиха
- С) Синдром Мелькерсона-Розенталя
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Кропив'янка

23. У хворого після видалення зуба під провідниковою анестезією, через 30 хвилин з'явився кашель, осиплість голосу, утруднені вдих і видих, переходячи у стридорозне дихання. Відмічається набряк, ціаноз обличчя, шиї. Стан хворого погіршується дуже швидко. Який найбільш вірогідний діагноз?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Анафілактичний шок
- С) Непритомність
- Д) Гіпотонічна криза
- Е) Колапс

24. На прийом до стоматолога звернувся юнак зі скаргами на біль в 36 зубі. Під час препарування хворий зблід, обличчя вкрилося краплями поту. Хворий втратив свідомість. Пульс 95 ударів за хвилину, слабкого наповнення, ритмічний. АТ 60/40 мм.рт.ст. Який стан розвинувся у цього пацієнта?

*** А) Непритомність**

- В) Напад пароксизмальної шлуночкової тахікардії
- С) Тромбоемболія легеневої артерії
- Д) Вазомоторна непритомність
- Е) Ортостатична непритомність

25. На прийом до стоматолога звернулась жінка, 40 років, зі скаргами на біль в зубі. Під час препарування каріозної порожнини вона зблідніла, обличчя вкрилося потом, хвора втратила свідомість. Пульс 94/хв., слабкого наповнення, ритмічний. АТ - 50/30 мм.рт.ст. Який стан розвинувся у цієї хворої?

*** А) Непритомність**

- В) Напад пароксизмально-шлуночкової тахікардії
- С) Тромбоемболія легеневої артерії
- Д) Порушення мозкового кровообігу
- Е) Гіпертонічна криза

26. На прийомі у стоматолога пацієнту з виразковим гінгівітом середнього ступеня важкості проводили аплікацію на слизову оболонку ясен тріпсину. Через кілька хвилин пацієнт поскаржився на відчуття “здерев`янілості” язика та здавленості у горлянці. На фоні швидкого наростання задухи розвився ціаноз обличчя, що поступово розповсюдився на шию, кашель. З`явилась осиплість голосу. Тони серця приглушені. Який стан розвинувся у цього пацієнта?

*** А) набряк Квінке**

- В) Синдром Мелькерсона-Розенталя
- С) Асмастичний напад
- Д) Гіпертонічна криза
- Е) Анафілактичний шок

27. Фармакотерапія при стенокардії

*** А) Нітрогліцерин сублінгвально**

- В) Атропін підшкірно
- С) Гідрокортизон довенно
- Д) Мезатон дом`язево
- Е) Дібазол дом`язево

28. Дитина 12 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухливість зубів. Хворіє з 4-х років. Об'єктивно: слизова оболонка ясен в ділянці всіх зубів гіперемована, набрякла, кровоточить при доторканні. Корені зубів оголені на 1/3 їх довжини, покриті нальотом. Визначається рухливість зубів II-го ступеня, пародонтальні кишені глибиною до 5 мм. При зовнішньому обстеженні виявлено сухість і потовщення поверхневого шару шкіри в ділянці долонь і підшов, є тріщини. Поставте попередній діагноз.

*** А) Хвороба Папійона-Лефевра**

- В) Хвороба Таратина
- С) Пародонтит
- Д) Хвороба Леттерера-Зіве
- Е) Спадкова нейтропенія

29. Дитина 5 років захворіла добу тому. Скарги на підвищену температуру до 38°C, поганий апетит, болісне відчуття в порожнині рота. При огляді порожнини рота виявляється “малиновий язик”. Який діагноз найбільш ймовірний?

*** А) Скарлатина**

- В) Дифтерія
- С) Кір
- Д) Ветряна віспа
- Е) Інфекційний мононуклеоз

30. До лікаря-стоматолога звернулася дитина 11 років зі скаргами на відчуття паління в язиці. У теперішній час знаходиться на лікуванні з приводу двосторонньої пневмонії. Об'єктивно: язик обкладений білим нальотом, який знімається насилу. Був поставлений діагноз: кандидоз. Призначте комплекс загального та місцевого лікування даного захворювання.

*** А) Флюконазол, вітамін В1; йодинол**

В) Флюконазол, вітамін В1; перекис водню.

С) Флюконазол, вітамін РР; хлорамін

Д) Вітамін В1; йодинол, каратолін

Е) -

31. Дівчинка 8 років скаржиться на “ранки” в кутах рота. Об'єктивно: в кутках рота глибокі тріщини з щільними краями, що підносяться. Шкіра в цих місцях дещо гіперемована, є явища мацерації. При відкритті рота спостерігається болісність і кровоточивість. З анамнезу: тиждень тому дитина закінчила курс антибіотикотерапії з приводу пневмонії. Передбачуваний діагноз?

*** А) Мікотичний ангулярний хейліт**

В) Афти Сеттона

С) Стрептококовий ангулярний хейліт

Д) Хронічні тріщини губ

Е) Медикаментозний стоматит

32. Батьки 5 річної дитини звернули увагу на наявність плям у неї на язиці. В анамнезі хронічний гастроентерит. Об'єктивно: на спинці язика визначається сіро-білий наліт і ділянки гіперемії, де відсутні ниткоподібні сосочки . Поставте попередній діагноз.

*** А) Десквамативний глосит**

В) Гіповітаміноз В1

С) Лейкоплакія

Д) Червоний плоский лишай, типова форма

Е) Кандидозний глосит

33. Дитина 7 років знаходилась на лікуванні з приводу фісурного карієсу 46 зуба. Після пломбування каріозної порожнини, лікар-стоматолог прийняв рішення провести герметизацію фісур 16,26,36. Виберіть оптимальний герметик у даному випадку:

*** А) Фіссуріт F**

- B) Consise White
- C) Евікрол
- D) Фосфат цемент
- E) Харизма

34. Батьки 2-х річної дитини звернулись до стоматолога на консультацію. Об'єктивно: зуби верхньої та нижньої щелепи прорізались вчасно, інтактні. Ясна блідо-рожевого кольору, без патологічних змін. Який засіб гігієни порожнини рота слід рекомендувати у даному випадку?

*** А) Гігієнічні зубні пасти**

- B) Фторвмісні зубні пасти
- C) Кальційвмісні зубні пасти
- D) Зубний порошок
- E) Фторвмісні ополіскувачі

35. У дитини 7 років в наслідок травми відбувся відлом частини коронки 21 зуба, з крапковим оголенням пульпи. Хлопчик звернувся до лікаря через 3 години після травми. Дитина практично здорова. Яку лікувальну пасту у даному випадку слід застосувати для подальшої терапії травматичного ушкодження?

*** А) Гідроксидкальційвмісна паста**

- B) Цинк-евгенолова паста
- C) Резорцин-формалінова паста
- D) Миш'яковиста паста
- E) Параформальдегідна паста

36. Дитині 2 роки, мати пред'являє скарги на наявність дефектів на різцях верхньої і нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що зуби прорізувалися вчасно, з наявністю дефектів. Об'єктивно: на центральних і латеральних різцях верхньої і нижньої щелепи мають дефекти емалі в області ріжучого краю. Діагноз: системна гіоплазія ріжучого краю 81,82,71,72,61,62,51,52 зубів. У який період розвитку зубів відбувся патологічний вплив на тверді тканини зубів?

*** А) В першій половині вагітності матері**

- В) Відразу після народження дитини
- С) В період новонародженості
- Д) В перший місяць життя дитини
- Е) На усьому протязі вагітності

37. Дитині 9 років, при огляді порожнини рота на вестибулярній поверхні 21 зуба виявили ділянку тьмяної емалі білого кольору, поверхня гладка, безболісна і щільна. З анамнезу відомо, що пляма з'явилася біля місяця тому. Встановіть діагноз.

*** А) Початковий карієс**

- В) Поверхній карієс
- С) Місцева гіоплазія
- Д) Осередкова гіоплазія
- Е) Середній карієс

38. Дитина, 9 років, при проведенні планової санації, при огляді порожнини рота на вестибулярній поверхні 21 зуба виявляється ділянка тьмяної емалі білого кольору, поверхня гладка, безболісна і щільна. З анамнезу виявлено, що пляма з'явилася біля місяця назад. Встановте діагноз.

*** А) Початковий карієс**

- В) Поверхній карієс
- С) Місцева гіоплазія
- Д) Осередкова гіоплазія
- Е) Середній карієс

39. Дитині 8 років, при проведенні планової санації та огляді порожнини рота на вестибулярній поверхні 21 зуба виявили ділянку тьмяної емалі білого кольору, поверхня гладка, безболісна і щільна. Після проведення прижиттєвого фарбування 2% водяним розчином метиленового синього ділянка емалі зафарбувалася. Був поставлений діагноз: початковий карієс. Яке необхідно провести лікування?

*** А) Ременелізуюча терапія**

- В) Покриття плями фтор-лаком
- С) Двох кратне покриття плями фтор-лаком
- Д) Пломбування дефекту склоіономірним цементом
- Е) Пломбування дефекту хімічним композитом

40. Дитині 4,5 років, після огляду порожнини рота лікарем-стоматологом встановлен діагноз - простий хронічний пульпіт 55 зуба. Який метод лікування слід провести?

*** А) Метод девітальної ампутації**

- В) Біологічний метод
- С) Метод вітальної ампутації
- Д) Метод вітальної екстирпації
- Е) Метод девітальної екстирпації

41. При огляді порожнини рота в дитини 6-ти років виявлена велика каріозна порожнина в 65 зубі на жувальній поверхні, зондування каріозної порожнини безболісне, перкусія безболісна, зуб на температурні подразники не реагує, на яснах мається норицевий хід. Встановте діагноз.

*** А) Хронічний гранулюючий періодонтит**

- В) Хронічний фіброзний періодонтит
- С) Хронічний гранулюючий остит
- Д) Хронічний проліферативний пульпіт
- Е) Загострення хронічного простого пульпіту

42. Під час планової санації в дитячому садку, при огляді порожнини рота дитини 5 років, встановлен діагноз: початковий карієс 61, 71 зубів. Який метод лікування слід обрати?

*** А) Метод імпрегнації**

- В) Метод ремінералізуючої терапії по Боровському-Леусу
- С) Покриття уражень фтористим лаком
- Д) Препарування та постановка пломби із склоіономерного цементу
- Е) Будь-який із перелічених

43. При огляді порожнини рота у дитини 8 років виявлено на 11 та 21 зубах в пришийковій ділянці крейдоподібні плями, безболісні при зондуванні, коли з'явилися плями дитина не знає, скарг не пред'являє. З метою проведення диференційного діагноза (карієс в стадії плями або системна гіоплазія) що слід зробити?

*** А) Пофарбувати 1% водним розчином метіленового синього**

- В) Провести перкусію
- С) Пофарбувати розчином Люголя
- Д) Пофарбувати розчином йоду
- Е) Пофарбувати розчином Шиллера - Писарева

44. Чоловік 32 років, звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на постійний біль в зубі, який з'явився через 6 днів після накладання пломби з приводу карієсу. При огляді 1.4 має пломбу, зуб сірого кольору, термодіагностика позитивна на гаряче, перкусія чутлива, пальпація проекції кореня 1.4, безболісна ЄОД - 60 мА. Яка тактика надання невідкладної допомоги ?

*** А) Знеболення, зняття пломби, механічна та медикаментозна обробка корневих каналів, герметична пов'язка.**

В) Зняття пломби, полоскання порожнини рота.

С) Проведення ін'єкції розчином 2% лідокаїна гідрохлоріда по перехідній складці в проекції кореня зуба 1.4.

Д) Вибіркове пришліфовування пломби зуба 1.4

Е) Зняття пломби, накладання кальцієвмісної пасти, тимчасової пломба.

45. Мати привела дитину 4 років до лікаря стоматолога з метою санації. При огляді порожнини рота в 55 зубі каріозна порожнина на жувальній поверхні, виповнена пігментованим дентином, перкусія безболісна, порожнина зуба закрита, пробне препарування по емалєво - дентинній ділянці болісне. Лікар встановив діагноз: середній хронічний карієс. Після препарування та обробки каріозної порожнини з якого матеріалу слід поставити пломбу?

*** А) Зі склоіономерного цементу**

В) З силікатного цементу

С) З сілікофосфатного цементу

Д) З силікатного або сілікофосфатного цементу

Е) З цинк - евгенолового цементу

46. У дитини в 11 років прорізалися перші премоляри на верхній і нижній щелепах, на буграх маютья білі плями симетрично розташовані. З анамнезу відомо, що 2,5 роки дитина хворіла пневмонією. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Системна гіоплазія.**

- В) Осередкова гіоплазія
- С) Місцева гіоплазія
- Д) Карієс у стадії плями
- Е) Множинний карієс

47. Дитині 7 років при огляді порожнини виявлені одиночні афти на слизовій оболонці нижньої губи і язика, афти з'явилися другий раз на протязі року. З анамнезу - дитина знаходиться на диспансерному обліку в лікаря-педіатра з приводу діскенезії жовчно-виводних шляхів. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Рецидивуючий афтозний стоматит**

- В) Гострий герпетичний стоматит
- С) Гострий кандидоз
- Д) Десквамативний глосит
- Е) Хронічний кандидоз

48. Дівчинка 12 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів і при прийомі твердої їжі. Об'єктивно: на зубах верхньої і нижньої щелепи спостерігається м'який зубний наліт, гиперемовані ясна з ціанотичним набряком (уражені міжзубні сосочки). Поставте найбільше ймовірний діагноз.

*** А) Хронічний катаральний гінгівіт, легка форма**

- В) Хронічний катаральний гінгівіт
- С) Гіпертрофічний гінгівіт
- Д) Хронічний виразковий гінгівіт
- Е) Бактеріальні хвороби слизової оболонки

49. Дитина 8 років звернулась до лікаря стоматолога з метою санації. При огляді порожнини рота був встановлений діагноз: середній хронічний карієс 11. З якого пломбувального матеріалу ви поставите пломбу?

*** А) Зі склоіономерного цементу**

- В) З фотополімерного компазиційного матеріалу
- С) Із сіліко-фосфатного цементу
- Д) З полікарбоксилатного цементу
- Е) З композиційного матеріалу

50. Дитина 3-х років захворіла, скарги на підвищену температуру 38°C, слабкість, висипання на тілі. Мати викликала лікаря - педіатра, який поставив діагноз: вітряна віспа. Лікування якими препаратами необхідно проводити в порожнині рота?

*** А) Протівірусними і кератопластичними**

- В) Протівірусними
- С) Антибіотиками широкого спектра дії
- Д) Антисептиками
- Е) Кератопластичними

51. Мати дитини 8 років звернулась до лікаря стоматолога зі скаргами на наявність темної плями у дитини на центральному зубі на верхній щелепі. При огляді порожнини рота: на 11 зубі пляма жовтого коліру на вестібулярній поверхні зуба, розміром 3 мм на 3 мм, при зондуванні безболісна. З анамнезу відомо, що тимчасовий 51 зуб було видалено з приводу загострення хронічного гранулюючого періодонтиту. Який попередній діагноз?

*** А) Місцева гіпоплазія**

- В) Очагова гіпоплазія
- С) Системна гіпоплазія
- Д) Травма постійного зуба, під час видалення тимчасового
- Е) Карієс в стадії плями

52. Дитина 14 років скаржиться на ниючий, мимовільний біль на нижній щелепі праворуч, біль посилюється під час накушування, рухливість зуба та відчуття, що цей зуб “виріс”. Об'єктивно: ясна на нижній щелепі праворуч без змін, в 36 зубі-пломба, електрозбудливість тканини зуба становить понад 100 мкА. Який діагноз можна припустити?

*** А) Гострий серозний періодонтит**

- В) Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту
- С) Загострення хронічного фіброзного періодонтиту
- Д) Гострий гнійний періодонтит
- Е) Гострий гнійний пульпіт

53. Дитина 5 років захворіла три дні тому. Скарги на погане самопочуття, підвищену температуру 38,8°C. При огляді дитини: катар верхніх дихальних путів, кон'юнктивит, на слизовій оболонці твердого та м'якого піднебіння плями Філатова - Копліка. Лікар встановив попередній діагноз - кір. Яким збудником викликається ця хвороба?

*** А) Фільтруючий вірус**

- В) Вірус герпесу
- С) Паличка Лефлера
- Д) Гемолітичний стрептокок
- Е) Гемолітичний стрептокок групи А

54. Мати привела дитину 5 років до лікаря стоматолога з метою санації. При огляді порожнини рота в 65 зубі каріозна порожнина на жувальній поверхні, виповнена пигментованим дентином, перкусія безболісна, порожнина зуба не вскрита, пробне препарування по емалево - дентинній ділянці болісне. Який припущений діагноз?

*** А) Середній хронічний карієс**

- В) Середній гострий карієс
- С) Глибокий карієс
- Д) Глибокий хронічний карієс
- Е) Хронічний фіброзний пульпіт

55. Ребенку 12 лет. При внешнем осмотре определяется уменьшение нижней трети лица. Подбородок скошен. Верхняя губа преобладает над нижней. Супраментальная складка резко выражена. Верхние фронтальные зубы выступают из под верхней губы. Каков предварительный диагноз?

*** А) прогнатический прикус**

- В) глубокий прикус
- С) прогнатический прикус
- Д) глубокий прикус
- Е) прогнатический прикус

56. Ребенок 2 лет находится на лечении у врача-стоматолога по поводу раннего детского кариеса. У ребенка сохраняется вредная привычка сосания пустышки и соски. Какая патология прикуса может формироваться в результате этой вредной привычки?

*** А) протрузия фронтального участка верхней челюсти**

- В) ретрузия фронтального участка верхней челюсти
- С) дистальное положение нижней челюсти
- Д) формирование готического неба
- Е) -

57. Батьки дитини 8 років звернулися до ортодонта. Скарги на наявність у дитини скошеного підборіддя, неспроможність жування, зі слів батьків у дитини було штучне вигодовування. При обстеженні співвідношення перших молярів по II-класу Енгля. Сагітальна щілина 7 мм. Проба Ешлера-Бітнера позитивна. Який імовірний діагноз?

*** А) Прогнатія, дистальне зміщення нижньої щелепи**

- В) Прогнатія, макрогнатія верхньої щелепи
- С) Про генія, макрогнатія нижньої щелепи
- Д) Ретрузія фронтальної ділянки нижньої щелепи
- Е) Протрузія фронтальної ділянки нижньої щелепи

58. До ортодонта звернулася дівчина 17 років зі скаргами на незвичний вигляд фронтальних зубів. При обстеженні 12,22 відсутні. На рентгенограмі цих зубів немає. У матері дівчинки латеральні різці відсутні. Який імовірний діагноз?

*** А) Спадкова адентія**

- В) Видалення зубів
- С) Гіпердонтія
- Д) Рахіт
- Е) Травматичне ураження

59. Підлітка 15 років турбує біль та кровоточивість ясен, неприємний запах з роту. Підвищення температури тіла до 38,5оС. Скарги з'явилися три дні тому після перенесеного грипу. Об'єктивно: маргінальний край у фронтальній ділянці яскраво - червоного кольору. Набряклий, вкритий виразками, та грязно - сірим нальотом, легко кровоточить при доторканні. Ясенні пиятики біля 42,41,31,32 зубів відсутні. Виберіть засіб для етіотропного лікування.

*** А) Антибіотики**

- В) Протигрибкові
- С) Протівірусні
- Д) Антигістамінні
- Е) Перекис водню

60. Пацієнтка М., 18 р., з обтяженим алергійним анамнезом перед лікуванням зубів прийняла 1 таблетку (0,5 г) анальгіну, до якого мала підвищену алергічну чутливість. Через 45 хв, під час стоматологічного втручання хвора відчула, що в неї набрякають повіки, набряк став "опускатись" на щоки, губи, верхні дихальні шляхи. Все обличчя набрякло. З'явився зуд в ділянці набряку, сухий кашель, затруднене дихання. Встановіть діагноз.

*** А) Набряк Квінке**

- В) Кропивниця
- С) Бешиха
- Д) Флебіт лицевих вен
- Е) Опік обличчя

61. У пацієнта Л., 48 років, під час лікування карієсу 36,37 зубів з'явилась гіперемія шкіри обличчя, виникла нудота, головний біль, шум в вухах, поява туману перед очима. Яка першочергова тактика лікаря-стоматолога?

*** А) Виміряти артеріальний тиск**

- В) Дати вдихнути пари нашатирного спирту
- С) Дати пацієнту випити солодкий напій
- Д) Димедролу 1% розчин 1,0 мл дом'язево
- Е) Продовжити лікування 36, 37 зубів

62. Пацієнт Д., 52 р., що хворіє на ішемічну хворобу серця, після видалення під місцевою анестезією 26 зуба скаржиться на різке погіршення загального стану, холод в кінцівках. Об'єктивно: свідомість збережена, але затьмарена, риси обличчя загострені. Пацієнт блідий, обличчя вкрите холодним потом, відмічається ціаноз. АТ 60/30 мм рт.ст. Встановіть діагноз.

*** А) Колапс**

- В) Непритомність
- С) Больовий шок
- Д) Токсичний шок
- Е) Анафілактичний шок

63. Пацієнт Т., 49 років, з обтяженим алергійним анамнезом, після проведення туберальної анестезії 2% розчином лідокаїну 2,0 мл та видалення рухомого 18 зуба, відчув стиснення в грудях, страх, біль за грудиною, різку слабкість, потім втратив свідомість. Об'єктивно: шкіра обличчя бліда, пульс ниткоподібний, АТ- 74/40 мм рт.ст., слизові оболонки синюшні, зіниці розширені. Встановіть діагноз.

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Колапс
- С) Непритомність
- Д) Больовий шок
- Е) Токсичний шок

64. На стоматологічному прийомі хворий відчув головний біль, сухість в ротовій порожнині, серцебиття. З анамнезу - у хворого робочий АТ- 145/95 мм рт.ст. Об'єктивно: пульс напружений, 85/хв, АТ- 180/110 мм рт.ст. Який невідкладний стан наступив у хворого:

*** А) Гіпертонічний криз**

- В) Гіпертонія гіпокінетична
- С) Інсульт
- Д) Інфаркт міокарда
- Е) Хронічна стенокардія

65. Хворий К., 50 років, через 2 год. після мандибулярної анестезії, відчув затруднення при відкриванні повік та ковтанні слини. Огляд: обличчя припухле та одутловате. Проріз очей звужений. При пальпації, в місці набряку, ямок не залишається. Який діагноз Ви можете поставити?

*** А) Набряк Квінке**

- В) Бешиха обличчя
- С) Кропивниця
- Д) Екзема шкіри обличчя
- Е) Анафілактичний шок

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

*** А) Колапс**

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

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

*** А) Обтураційна асфіксія**

- В) Дислокаційна асфіксія
- С) Клапанна асфіксія
- Д) Анафілактичний шок
- Е) Коллапс

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

*** А) Коллапс**

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

69. На приеме у врача-стоматолога пациенту стало плохо и появились симптомы: сознание сохранено, прострация, кожные покровы побледнели, липкий пот, систолическое давление упало до 70 мм.рт.ст. Какой диагноз у пациента?

*** А) Коллапс**

- В) Шок
- С) Диабетическая кома
- Д) Инфаркт миокарда
- Е) Обморок

70. Батьки дитини 4 років скаржаться на наявність висипань у порожнині рота дитини. Останнім часом дитина млява, відмовляється від їжі. На слизовій оболонці порожнини рота округлі ерозії невеликих розмірів з чіткими контурами. На обличчі та волосистій частині голови пухирці, які мають мутний вміст. Назвіть збудника даного захворювання.

*** А) Вірус вітряної віспи**

- В) РНК-вмісний вірус
- С) Фільтруючий вірус
- Д) Вірус звичайного герпесу
- Е) Гемолітичний стрептокок

71. На прийомі у стоматолога пацієнту 35 років зроблена торусальна анестезія для видалення 37 зуба. Раптово хвора зблідніла, відчула запаморочення, нудоту. Хвора загальмована, лоб і долоні вкриті холодним потом, дихання поверхневе, часте, запах ацетона з рота. Який грізний стан розвився у хворого?

*** А) Гіперглікемічна кома**

- В) Анафілактичний шок
- С) Колапс
- Д) Непритомність
- Е) Інфаркт миокарда

72. Пацієнт Л., 30 років, з'явився на прийом до стоматолога з приводу видалення 46 зуба. Під час видалення хворий відчув різку слабкість, головний біль, нудоту, раптово "стемніло" в очах, стало важко дихати, оніміли язик, губи. Об-но: кожа мармурового відтінку. АТ 80/60 мм рт. ст. Пульс ниткоподібний, слабкий. Свідомість не втратив Який діагноз у даного хворого?

*** А) Колапс.**

- В) Анафілактичний шок.
- С) Непритомність.
- Д) Напад бронхіальної астми.
- Е) Гостре порушення мозкового кровообігу.

73. Пацієнтка Д., 38 років, звернулася на прийом до стоматолога зі скаргами на сильний біль у 25 зубі. Під час лікування хвора знепритомніла. Пульс 92/хв., слабого наповнення, артеріальний тиск 40/20 мм рт.ст. Лікар встановив діагноз - колапс. Через який термін можна відновити надання стоматологічної допомоги даній пацієнтці?

*** А) При стабілізації пульсу і АТ.**

- В) Через 1 годину.
- С) Через 2 години.
- Д) Через 30 хвилин.
- Е) Надання допомоги варто відкласти на інший день.

74. Родители 8-летнего ребенка обратились к стоматологу с жалобами на зуд в губах. Объективно: красная кайма губ и кожа отечна, гиперемирована, в углах рта определяются инфильтрации и трещины. Родители отмечают обострение заболевания в осенне-зимний период. Поставьте предварительный диагноз.

*** А) Атопический хейлит**

- В) Эксфолиативный хейлит
- С) Актинический хейлит
- Д) Аллергический хейлит
- Е) Стрептококковая заеда

75. Яку із паталогічних форм може мати зубний ряд у дітей при вкороченій вуздечці язика?

*** А) Сплющена**

В) Гострокутна (дзьобоподібна).

С) V-подібна.

Д) Асиметрична.

Е) Сідлоподібна.

76. Який метод лікування вжити в постійному прикусі для виведення ретинуваних зубів в зубний ряд?

*** А) Витягування ретинованого зуба після оголення коронки незнімним паратом з гумовою тягою**

В) Трансплантація

С) Виготовлення частково змінного протезу, що розмежовує прикус

Д) Оголення коронки

77. 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 анальгін 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

78. 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. Артеріальний тиск - 100/70 мм рт. ст. При аускультації легень на всьому протязі прослухується безліч дрібних і вологих хрипів, крепітація, що утрудняє аускультацію серця. Який діагноз у даної хворої?

*** А) набряк легень**

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

79. 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.

80. 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

81. У дитини 5 років на протязі 3 днів температура тіла 38-39оС, 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

82. 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) -

83. 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

84. 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

85. 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) -

86. 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) -

87. 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

88. 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

89. 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) -

90. 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) -

91. 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

92. Під час прийому в клініці у хворого 19 років виявилася алергія на залишковий мономер на ортодонтичному апараті. При перших ознаках алерген (ортодонтичний 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.

93. 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

94. 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

95. 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) -

96. 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) . -

97. 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

98. 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

99. 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
- Е) -

100. 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

101. Дитині 9 років. Мати скаржиться на зміну кольору коронок усіх тимчасових зубів. Об’єктивно: зуби жовтуватого-коричневого, дентин прозорий, бугри кутніх та різучий 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.

102. 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.

103. 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) Гіпоплазія емалі.

Д) Гіперплазія емалі.

Е) Флюороз зубів.

104. 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

105. 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.

106. 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.

107. 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.

108. 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

109. 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

110. 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

111. 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

112. 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

113. 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.

114. 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.

115. 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.

116. 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 резиною тягою.**

В) Внутриворотний остеосинтез з використанням мініпластин.

С) Підборідна праща.

Д) Гладка шина-скоба.

Е) Міжщелепне лігатурне зв'язування.

117. 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.

118. 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.

Д) Перелом кісток носа.

Е) Перелом вилицевих кісток.

119. 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) Коллапс

Е) Діабетична кома

120. 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

Д) Прошивання і витягнення язика

Е) Трахеостомія

121. 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

122. 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

123. Хвора з ознаками обтурації правого стенозного 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) -

124. 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

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

*** А) КПВ+кп**

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

126. 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.

127. 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

128. 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. ЧД- 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

129. 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.

130. 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.

131. 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.

132. 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.

133. 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.

134. 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.

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

*** А) Побіління шкіри**

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

136. На приеме у врача-стоматолога пациенту стало плохо и появились симптомы: сознание сохранено, протрация, 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

137. 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

138. 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

139. 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

140. На прийомі у стоматолога у хворого виник гострий біль за грудиною, ірадіюючий у ліву руку і плече, відчуття нестачі повітря, страх. Яка з запропонованих речовин найбільш адекватна в цьому випадку?

*** А) Нітрогліцерин**

- В) Діазепам
- С) Нітросорбід
- Д) Парацетамол
- Е) Анальгін

141. У пацієнта під час проведення провідникової анестезії лідокаїном розвинувся анафілактичний шок. Який із перерахованих препаратів є препаратом вибору в даному випадку?

*** А) Адреналіну гідрохлорид**

- В) Норадреналіну гідротартрат
- С) Димедрол
- Д) Кордіамін
- Е) Атропіну сульфат

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

*** А) 60%**

В) 50%

С) 20%

Д) 30%

Е) 25%

143. 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

144. 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, серцевні тони глухі, артеріальний тиск не визначається. Діагноз?

*** А) Анафілактичний шок**

В) Травматичний шок

С) Непритомність

Д) Гіпотонічний криз

Е) Діабетична кома

145. Після надання допомоги на щелепно-лицевому травмункті, 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

146. До обласної клінічної лікарні, на щелепно-лицевий травмункт 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.

147. 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.

148. 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.

149. 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

150. У ребёнка 12 лет температура 38,0С, 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 неодонтогенный гайморит.

151. Укажите непосредственную причину вторичного деформирующего остеоартроза ВНЧС.

*** А) Остеоартрит.**

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

152. 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

153. 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.

154. 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

155. 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.

156. 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 слабко 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

157. 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
- Д) Гострий гнійний періостит
- Е) -

158. 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
- Д) Вітальну екстирпацію
- Е) Девітальну ампутацію

159. 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) Рентгенографію**

В) Термопробу

С) Стоматоскопію

Д) Біопотенціалометрію

Е) -

160. 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) Вірус герпесу

В) Паличка Лефлера

С) Вірус Коксакі

*** Д) Гемолітичний стрептокок**

Е) Паличка борде-Жанду

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

162. 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 уд/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

163. У стоматологічний кабінет звернувся пацієнт 30 років, астенічної 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. Вкажіть ймовірний діагноз?

*** А) Непритомність**

В) Анафілактичний шок

С) Колапс

Д) Апоплектична кома

Е) Діабетична кома

164. 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

165. 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

166. 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

167. 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; судами 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.

168. 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.

169. 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

170. 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

171. Хвора в черзі на прийом до лікаря-стоматолога поскаржилась на погане самопочуття, нудоту, біль в животі, головний біль. Вона зробила спробу піднятись, 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

172. У хворого 56 років, яка страждає на артеріальну гіпертензію раптово підвищився АТ, з'явились 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) -

173. 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

174. Для препарування вітальних зубів була проведена провідникова анестезія. У пацієнта з'явилися наступні симптоми: гноблення подиху, почуття страху, озноб, блідість шкірних покривів, низькі показники тиску, нитковидний пульс. Яке ускладнення виникло?

*** А) Анафілактичний шок**

- В) Гіпертонічний криз
- С) Інфаркт міокарду
- Д) Гіпертонія
- Е) -

175. У хворого 47 років під час лікування хронічного фіброзного пульпіту 36 зуба методом вітальної екстірпації раптово виникло відчуття страху, яке супроводжувалось загальною слабкістю, білью за грудиною та втратою свідомості. Об-но: 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

176. У больного на стоматологическом приеме развилась обтурационная асфиксия 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**

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

177. У больной 18 лет после травматического удаления 46 зуба развилось луночковое кровотечение. Выберите правильный алгоритм оказания первой помощи при данном осложнении

*** А) Введение в лунку зуба гемостатической губки, ушивание лунки зуба**

- В) В/в введение раствора хлористого кальция 10% - 10,0 мл
- С) В/в капельное введение свежезамороженной плазмы
- Д) Перевязка наружной сонной артерии
- Е) -

178. Больному 32 лет с сахарным диабетом I типа была проведена местная анестезия с целью лечения острого гнойного пульпита 36 зуба препаратом, содержащим большое количество вазоконстриктора. Из анамнеза известно, что перед приемом стоматолога пациент не завтракал, но инсулин не вводил. Развитие, какого осложнения возможно у данного пациента

*** А) гипергликемической комы**

- В) Гипогликемической комы
- С) Коллапса
- Д) Анафилактического шока
- Е) Повышения АД

179. Больная Л. 39 лет обратилась к хирургу стоматологу с жалобами на отек верхней и нижней губы, подглазничной области. В анамнезе у больной пищевая аллергия. При осмотре определяется отек губ, век, подглазничных и щечных областей., осиплость голоса, начальная стадия дыхательной недостаточности. Какое заболевание могло развиваться у пациентки?

*** А) Отек Квинке**

- В) Крапивница
- С) Анафилактический шок
- Д) Периостит
- Е) -

180. У больной 41-го года в результате ДТП 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 обезболивающих препаратов

181. У хворого 42-х років з вогнепальним пораненням порожнини рота, розривом тканин піднебіння і глотки, наростає дихальна недостатність. Звисаючий шматок рани під час дихання частково, а іноді повністю закриває вхід в гортань. Який вид асфіксії можна чекати в цьому випадку?

*** А) Клапанна**

- В) Аспіраційна
- С) Дислокаційна
- Д) Обтураційна
- Е) Стенотична