

1. Метод знеболювання при лікуванні гострого серозного дифузного пульпіту 12 та 22 зубів удитини 12 років з ДЦП

a. загальне

b. провідникове

c. -

d. провідникове та внутрішньорпульпарне

e. внутрішньопульпарне

2. У пацієнта К., 28 років внаслідок травми дефект твердого піднебіння у передньому відділі. При об'єктивному обстеженні встановили відсутність 11, 12, 21, 22 разом із альвеолярним відростком, дефект піднебіння розміром 2,0x0,5 см, доходить до перехідної складки. Зуби в бокових ділянках верхньої щелепи збережені, інтактні. Яку конструкцію протеза доцільно застосувати в даному випадку?

a. Знімний пластинковий протез із еластичною підкладкою

b. Знімний пластинковий протез із зубами на приточці

c.

d. Знімний пластинковий протез із пелотами

e. Знімний пластинковий протез із ізольованим торусом

3. Гострий початок, підвищення температури, порушення загального стану; катаральний стоматит, чисельні петехії на слизовій оболонці порожнини рота, збільшення підщелепних та шийних лімфатичних вузлів. В крові: моноцитоз, виявлення мононуклеарів, лейкоцитоз, лімфоцитоз. Поставте попередній діагноз:

a. вітряна віспа

b. грип

c. кір

d. інфекційний мононуклеоз

e. дифтерія

4. На яснах яскраво-червоні дрібні горбики м'якої консистенції, частково укриті виразками, фібриновим нальотом. Виразки неглибокі, різко болісні, з неправильними чітко окресленими краями, їхнє дно покрите подібними до малини грануляціями. Який найбільш вірогідний діагноз?

a. туберкульозний вовчак

b. третинний сифіліс

c. ракова виразка

d. червоний вовчак

e. виразковий гінгівіт

5. Больной 46-ти лет обратился в стоматологическую амбулаторию с жалобами на кровоточивость десен и расшатанность зубов. При сборе анамнеза выяснено, что больной в настоящее время проходит лечение по поводу туберкулеза легких. Какова тактика в отношении данного больного

a. Стоматологическая санация в туберкулезном диспансере

b. Отказ от какой-либо помощи кроме ургентной

c. Удаление всех зубов

d. Лечение после выздоровления от туберкулеза

e. Лечение по месту жительства

6. У хворого під час прийому у стоматолога з'явилося запаморочення, судороги, зіниці розширились та з'явилися виділення піни з рота. Встановіть діагноз

- a. Колапс
- b. Анафілактичний шок
- c. Зомління
- d. Больовий шок
- e. Епілептичний напад**

7. Пацієнт, 30 років, скаржиться на кровоточивість ясен при прийомі твердої їжі та чистці зубів. З анамнезу: захворів 3 тижня тому, коли з'явилася загальна слабкість, біль в кістках, періодичне підвищення температури тіла. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота ясен не змінена в кольорі. Ясна кровоточать при торканні, зуби інтактні. Аналіз крові: ер. – $3,0 \times 10^{12}/л$; Hb – 40 г/л; ЧП – 0,9; лейкоц. – $25,0 \times 10^9/л$; бласти – 60%; п/я – 5%; с/я – 20%; лімф. – 20%; тр. – $20,0 \times 10^9/л$; ШОЕ – 60 мм/год. Який остаточний діагноз?

- a. Хронічний лімфолейкоз
- b. Хронічний мієлолейкоз
- c. Агранулоцитоз
- d. Тромбоцитопенічна пурпура
- e. Гострий лейкоз**

8. Чоловік, 21 року, скаржиться на появу „ранок” у роті, висип на шкірі. Об'єктивно: на слизовій оболонці твердого й м'якого піднебіння, внутрішньої поверхні щік – пухирці, папули, ерозії округлої форми, із чіткими краями, вкриті жовтувато-сірим нальотом. Аналогічний висип на шкірі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Герпетична ангіна
- b. Багатоформна ексудативна ерітема
- c. Оперізувальний лишай
- d. Вітряна віспа**
- e. Інфекційний мононуклеоз

9. У дитини 7 років на прийомі у хірурга-стоматолога під час огляду, безпідставно почалася носова кровотеча. Об'єктивно: дитина астенична, бліда, апатична. У ділянці колінних та ліктьових суглобів визначаються деформуючі остеоартрози. Яке захворювання характерно для дитини?

- a. Геморагічний васкуліт
- b. Тромбоцитопенічна пурпура
- c. Гемофілія**
- d. Геморагічний діатез
- e. Тромбогеморагічний синдром

10. У хворого 47 років, який страждає бронхіальною астмою під час проведення скелінгу для видалення зубних відкладень з'явилися симптоми легкого нападу бронхіальної астми: почервоніння обличчя, задуха. Який першочерговий засіб невідкладної допомоги потрібно використати лікарю-пародонтологу?

- a. Аміназин
- b. Беротек-спрей**
- c. Гідрокортизон
- d. Дипрозин
- e. Діазепам

11. Хворий М. 32 років, що знаходився в шкіро-венеричному диспансері з приводу лікування сифілісу був оглянутий лікарем-стоматологом. Констатовано факт наявності твердого шанкру в порожнині рота. Який період розвитку венеричного захворювання характеризує виявлений лікарем

елемент ураження?

- a. Інкубаційний період сифілісу
- b. Вторинний рецидивуючий сифіліс
- c. Третинний сифіліс
- d. Первинний сифіліс**
- e. Вторинний свіжий сифіліс

12. Пацієнт Л., 48 років, що знаходився в шкіро-венеричному диспансері з приводу лікування сифілісу був оглянутий лікарем-стоматологом. Констатовано факт наявності твердого шанкру в порожнині рота. В якій термін від моменту виникнення шанкру слід очікувати позитивної серологічної реакції крові?

- a. 3 кінця 3-го – початку 4-го тижня**
- b. 3 кінця 2-го – початку 3-го тижня
- c. 3 кінця 5-го – початку 6-го тижня
- d. 3 кінця 4-го – початку 5-го тижня
- e. 3 кінця 1-го – початку 2-го тижня

13. Пацієнт К., 38 років, що знаходився в шкірно-венерологічному диспансері з приводу лікування сифілісу був оглянутий лікарем-стоматологом. Констатовано факт наявності твердого шанкру в порожнині рота. В якій термін від моменту виникнення шанкру сифіліс має назву серонегативного?

- a. До кінця 1-го початку 2-го тижня
- b. До кінця 4-го початку 5-го тижня
- c. До кінця 5-го початку 6-го тижня
- d. До кінця 3-го початку 4-го тижня**
- e. До кінця 2-го початку 3-го тижня

14. Пацієнт Д., 36 років, що знаходився в шкірно-венерологічному диспансері з приводу лікування сифілісу був оглянутий лікарем-стоматологом. Констатовано факт наявності в порожнині рота яскраво червоних плям, що злилися в ерітему (плямистий сифілід). Якому періоду розвитку сифілісу притаманні дані елементи ураження?

- a. Інкубаційному періоду сифілісу
- b. Первинному періоду сифілісу
- c. Вторинному свіжому сифілісу**
- d. Вторинному рецидивуючому сифілісу
- e. Третинному періоду сифілісу

15. Хлопчику 10 років показано видалення 55 зуба з приводу гострого одонтогенного періоститу. З анамнезу відомо, що дитина хворіє на гемофілію. Які дії хірурга-стоматолога?

- a. Консультація гематолога.
- b. Видалення зуба в умовах стаціонару**
- c. Видалення зуба в умовах поліклініки
- d. Введення домязево розчину вікасолу
- e. Введення 0.1% р-ну амінокапронової кислоти

16. На стоматологічному прийомі в пацієнта 39-ти років виник сухий кашель, який супроводжується приступом задишки, ціанозом шкірних покривів. Дихання шумне, свистяче, тахікардія, хрипи в легенях. Який діагноз у даного хворого?

- a. Емфізема легень
- b. Бронхіальна астма**
- c. набряк Квінке

- d. Анафілактичний шок
- e. Асфіксія

17. На консультацію до лікаря з приводу лікування прогнатичного прикусу прийшла дівчинка з ротовим диханням, внаслідок розростання аденоїдних вегетацій IV ступеня. З чого необхідно почати лікування даної патології?

- a. Аденектомія
- b. Призначення комплексу міогімнастики
- c. Компактостеотомія
- d. Призначення підборідкової праці
- e. Призначення вестибулярного щита

18. У девушки 15-ти лет, с 9-ти лет страдающей инсулинозависимой формой сахарного диабета, был диагностирован генерализованный пародонтит легкой степени. Назовите ведущую причину поражения пародонта в данном случае

- a. Системная дезорганизация соединительной ткани
- b. Избыточная продукция гепарина
- c. Недостаточность кальция
- d. Катаболическое действие глюкокортикоидов

e. Микроангиопатия

19. Хвора 27-ми років, медична сестра, скаржиться на загальне нездужання, підвищення температури тіла, появу двобічного регіонарного лімфангоїту. На 2-3 день з'явилися пухирці на слизовій. При огляді на слизовій порожнини рота - болючі ерозії, по периферії яких є клапті епітелію. У зіскобу з дна пухирців - гігантські балонуючі клітини. Поставте попередній діагноз:

- a. ящур
- b. кружлястий лишай
- c. ерозивний стоматит
- d. гострий герпетичний стоматит
- e. афтозний стоматит

20. К хирургу-стоматологу обратилась женщина 35-ти лет с жалобой на длительно незаживающую трещину нижней губы. При осмотре: трещина губы безболезненна, размером 0,5х0,7 см, округлая, края ровные, возвышающиеся над здоровой слизистой, у основания – плотный (хрящеподобный) инфильтрат, поверхность язвы – гладкая, красного цвета, блестит. Поставить предварительный диагноз

- a. Раковая язва
- b. Туберкулёзная язва
- c. Сифилитическая язва
- d. Актиномикоз
- e. -

21. У больного в результате приступа эпилепсии произошёл двойной перелом нижней челюсти в области подбородка и правого суставного отростка с подвывихом суставной головки. Какой метод лечения показан данному больному?

- a. Шинирование по Тигерштедту с наложением накусочной пластинки
- b. Шинирование шинами Васильева
- c. Межчелюстное связывание по Айви
- d. Працевидная повязка
- e. Остеосинтез

22. Больной 59-ти лет обратился к хирургу-стоматологу с жалобами на наличие язвы на верхней губе. Объективно: на верхней губе слева язва с неровными мягкими краями, дно язвы покрыто зернами Треля. Регионарные лимфоузлы безболезненны, увеличены, уплотнены, спаяны с окружающими тканями. Больной в течении 9 лет находится на Д-учете по поводу сахарного диабета. Какова Ваша тактика?

a. Лечение у стоматолога

b. Лечение у фтизиатра

c. Лечение у онколога

d. Лечение у дерматовенеролога

e. Лечение у хирурга

23. Батьки хлопчика 2-х років звернулися зі скаргами на кровоточивість ясен у дитини протягом доби, шкіряні покрови бліді, визначається ділянка крововиливу в шкіру щоки. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, в області 65 ясна кровоточать, 65 прорізався на ½ коронки. В крові: здатність згущуватися крові по Лі-Уайту - 12 хв., час рекальцифікації більше 280 сек., підвищення толерантності плазми до гепарину 200 сек. Передбачуваний діагноз?

a. Гемофілія

b. Гострий лейкоз

c. -

d. Хвороба Верльгофа

e. Анемія

24. При об'єктивному обстеженні пацієнта з променевою хворобою та травмою щелепно-лицевої ділянки в порожнині рота наявні поодинокі металеві коронки та мостоподібних паяний протез. Яка тактика щодо даних конструкцій?

a. Покрити металеві конструкції захисною плівкою

b. Призначити полоскання дезактивуючим розчином

c. Зняти тільки мостоподібні паяні протези

d. Зняти тільки металеві коронки

e. Замінити наявні конструкції на безметалеві

25. У больного 27-ми лет при стоматологическом осмотре выявлено образование на внутренней поверхности нижней губы: овальной формы, возвышающееся над уровнем слизистой оболочки, безболезненное с белесоватой "сальной" поверхностью. Какова тактика в отношении данного больного

a. Взять биопсию для гистологического исследования

b. Направить на общий анализ крови и рентгенографию.

c. Направить на обследование в туберкулезный диспансер

d. Направить на обследование в инфекционную больницу

e. Направить на обследование в кожно-венерологический диспансер

26. Пацієнт, 32 років, звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в яснах, рухливість зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: глибокі ураження слизової оболонки виразково-некротичного характеру, збільшення регіонарних лімфатичних вузлів. Аналіз крові: лейкоз - $2,0 \times 10^9/\text{л}$; лейкоцитарний провал; тромб. - $150 \times 10^9/\text{л}$. Який остаточний діагноз?

a. Хронічний лейкоз

b. Агранулоцитоз

c. Гострий лейкоз

d. Тромбоцитопенічна пурпура

e. В12-дефіцитна анемія

27. Пацієнт, 30 років, скаржиться на кровоточивість ясен при прийомі твердої їжі та чистці зубів. З анамнезу: захворів 3 тижня тому, коли з'явилася загальна слабкість, біль в кістках, періодичне підвищення температури тіла. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота ясен не змінена в кольорі. Ясна кровоточать при торканні, зуби інтактні. Аналіз крові: ер.– $3,0 \cdot 10^{12}/л$; Hb– 40 г/л; ЧП – 0,9; лейкоц.- $25,0 \cdot 10^9/л$; бласти – 60%; п/я – 5%; с/я – 20%; лімф. – 20%; тр. – $20,0 \cdot 10^9/л$; ШОЕ – 60мм/год. Який остаточний діагноз?

а. Гострий лейкоз

- b. Тромбоцитопенічна пурпура
- c. Хронічний мієлолейкоз
- d. Хронічний лімфолейкоз
- e. Агранулоцитоз

28. Пацієнтка, 24 років, скаржиться на незначний біль в порожнині рота при вживанні їжі, підвищення температури тіла, неприємний запах з рота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння мигдаликів, нижньої поверхні язика, дна ротової порожнини яскраво гіперемійована, з цианотичним відтінком. Деякі ділянки вкриті сіруватим нальотом, при видаленні якого оголюються невеликі ерозії. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені і болючі. Бактеріоскопічно: велика кількість грамнегативних диплококів у вигляді зерен. Який остаточний діагноз?

а. Гонорейний стоматит

- b. Дифтерія
- c. Гострий герпетичний стоматит
- d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- e. Трихомоноз

29. До стоматолога звернувся чоловік, 33 років, зі скаргами на неприємний запах з порожнини рота. Об'єктивно: слизова оболонка глотки, мигдаликів, гортані яскраво гіперемійована. На слизовій нижньої губи, ясен, язика, дні порожнини рота велика кількість сірого нальоту з неприємним запахом. При мікроскопії ексудату виявлено гонокок Нейссера. Який остаточний діагноз?

а. Гонорейний стоматит

- b. Гіперпластичний кандидоз
- c. Первинний актиномікоз
- d. Червоний плесканий лишай
- e. Виразково-некротичний стоматит

30. Дитина трьох років має захворювання шлунково-кишкового тракту, в зв'язку з цим у дитини збільшена карієсогенна ситуація в порожнині рота. При огляді порожнини рота у дитини: язик обкладений нальотом, зуби інтактні, який профілактичний захід слід провести, що до 54,55,64,65,74,75,84,85 зубів?

а. Герметизація фісур склоіономерним цементом

- b. Ремінералізуюча терапія за методом Боровського-Леуса
- c. Інвазивна герметизація фісур
- d. Призначити протикарієсний ополіскувач
- e. Метод сріблення фісур

31. У дитини 7 років на прийомі у хірурга-стоматолога під час огляду, безпідставно почалася носова кровотеча. Об'єктивно: дитина астенична, бліда, апатична. У ділянці колінних та ліктьових суглобів визначаються деформуючі остеоартрози. Яке захворювання характерно для дитини?

- a. Тромбоцитопенічна пурпура
- b. Геморагічний діатез
- c. Тромбогеморагічний синдром

d. Гемофілія

e. Геморагічний васкуліт

32. Вагітна жінка 22 років звернулася зі скаргами на розростання ясен, болючість, кровоточивість ясен при чищенні зубів. Об'єктивно: ясенні сосочки фронтальної ділянки нижньої щелепи набрякли, ціанотичні, збільшені в розмірах, перекривають зуби на $\frac{1}{3}$ висоти коронки, кровоточать при зондуванні, болючі при пальпації. Встановіть діагноз

a. Гіпертрофічний гінгівіт

b. Виразковий гінгівіт

c. Катаральний гінгівіт

d. Фіброматоз ясен

e. Атрофічний гінгівіт

33. Хвора М., 35 р., скаржиться на кровоточивість ясен. Об'єктивно: на шкірних покривах і слизовій оболонці порожнини рота точкові крововиливи. Слизова оболонка порожнини рота бліда, набрякла, атрофована. В анамнезі – часті кровотечі із носа і ясен. У периферичній крові – тромбоцитопенія, час кровотечі – 8 хв. Консультація та лікування якого спеціаліста необхідні?

a. Невропатолога

b. Алерголога

c. Гастроентеролога

d. Ендокринолога

e. Гематолога

34. Хвора С., 30 р., скаржиться на спонтанну кровотечу із ясен та носа. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, набрякла, спостерігаються ділянки крововиливів в слизову оболонку, яка нагадує колір веселки. У периферичній крові: зменшення кількості тромбоцитів та наявність гігантських тромбоцитів. Ваш попередній діагноз?

a. Гіповітаміноз С

b. Хронічний мієломікоз

c. Хвороба Вакеса

d. Гіопластична анемія

e. Хвороба Верльгофа

35. До лікаря-стоматолога звернулася пацієнтка віком 32 років зі скаргами на появу "виразок" на слизовій оболонці порожнини рота. Під час огляду виявлено, що на червоній каймі губ пухирці і кірки, у кутиках рота глибокі тріщини, вкриті білим нальотом. Пацієнтка хворіє впродовж двох місяців. Впродовж вказаного періоду у пацієнтки зменшилась вага на 11 кг, пацієнтка перенесла пневмонію. Визначте первинний діагноз

a. Багатоформна ексудативна еритема

b. Герпетичний стоматит

c. Рецидивуючий герпес порожнини рота, ангулярний мікотичний хейліт

d. СНІД

e. Хронічний кандидозний стоматит

36. У мальчика, страдающего ревматоидным артритом, на ортопантомограмме была выявлена резорбция вершин межзубных перегородок на фоне остеопороза челюстных костей. Назовите ведущую причину поражения пародонта в данном случае

a. -

b. Системная дезорганизация соединительной ткани

c. Нарушение гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

- d. Снижение скорости слюноотделения
- e. Микроангиопатия

37. 4 Девочке 10 лет был поставлен диагноз гипертрофический гингивит средней тяжести (отечная форма). Прием каких лекарственных препаратов может вызвать гиперплазию десны?

- a. Аскорбиновая кислота
- b. Анальгин
- c. Дифенин
- d. Димедрол
- e. Пенициллин

38. У пацієнта К., 28 років внаслідок травми дефект твердого піднебіння у передньому відділі. При об'єктивному обстеженні встановили відсутність 11, 12, 21, 22 разом із альвеолярним відростком, дефект піднебіння розміром 2,0x0,5 см, доходить до перехідної складки. Зуби в бокових ділянках верхньої щелепи збережені, інтактні. Яку конструкцію протеза доцільно застосувати в даному випадку?

- a.
- b.
- c. Знімний пластинковий протез із еластичною підкладкою
- d.
- e.

39. У пацієнта К., 28 років внаслідок травми дефект твердого піднебіння у передньому відділі. При об'єктивному обстеженні встановили відсутність 11, 12, 21, 22 разом із альвеолярним відростком, дефект піднебіння розміром 2,0x0,5 см, доходить до перехідної складки. Зуби в бокових ділянках верхньої щелепи збережені, інтактні. Яку конструкцію протеза доцільно застосувати в даному випадку?

- a. Знімний пластинковий протез із ізолюваним торусом
- b. Знімний пластинковий протез із зубами на приточці
- c. Знімний пластинковий протез із пелотами
- d. -
- e. Знімний пластинковий протез із еластичною підкладкою

40. Зміни, які найчастіше з'являються на слизовій оболонці порожнини рота у хворих на СНІД до появи основних клінічних симптомів:

- a. гінгівіт
- b. лейкоплакія
- c. хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- d. червоний плаский лишай
- e. папіломатоз

41. Гострий початок, підвищення температури, порушення загального стану; катаральний стоматит, чисельні петехії на слизовій оболонці порожнини рота, збільшення підщелепних та шийних лімфатичних вузлів. В крові: моноцитоз, виявлення мононуклеарів, лейкоцитоз, лімфоцитоз. Поставте попередній діагноз:

- a. грип
- b. кір
- c. вітряна віспа
- d. дифтерія
- e. інфекційний мононуклеоз

42. На яснах яскраво-червоні дрібні горбики м'якої консистенції, частково укриті виразками, фібриновим нальотом. Виразки неглибокі, різко болісні, з неправильними чітко окресленими краями, їхнє дно покрите подібними до малини грануляціями. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. виразковий гінгівіт
- b. червоний вовчак
- c. ракова виразка
- d. туберкульозний вовчак**
- e. третинний сифіліс

43. Хлопчику 10 років показано видалення 55 зуба з приводу гострого одонтогенного періоститу. З анамнезу відомо, що дитина хворіє на гемофілію. Які дії хірурга-стоматолога?

- a. Видалення зуба в умовах стаціонару**
- b. Видалення зуба в умовах поліклініки
- c. Консультація гематолога
- d. Введення 0.1% р-ну амінокапронової кислоти
- e. Введення домязево розчину вікасолу

44. На стоматологічному прийомі в пацієнта 39-ти років виник сухий кашель, який супроводжується приступом задишки, ціанозом шкірних покривів. Дихання шумне, свистяче, тахікардія, хрипи в легенях. Який діагноз у даного хворого?

- a. Бронхіальна астма**
- b. Набряк Квінке
- c. Емфізема легень
- d. Асфіксія
- e. Анафілактичний шок

45. На консультацію до лікаря з приводу лікування прогнатичного прикусу прийшла дівчинка з ротовим диханням, внаслідок розростання аденоїдних вегетацій IV ступеня. З чого необхідно почати лікування даної патології?

- a. Компактостеотомія
- b. Аденектомія**
- c. Призначення комплексу міогімнастики
- d. Призначення вестибулярного щита
- e. Призначення підборідкової праці

46. До лікаря-стоматолога звернулась пацієнтка віком 32 років зі скаргами на появу "виразок" на слизовій оболонці порожнини рота. Під час огляду виявлено, що на червоній каймі губ пухирці і кірки, у кутиках рота глибокі тріщини, вкриті білим нальотом. Пацієнтка хворіє впродовж двох місяців. Впродовж вказаного періоду у пацієнтки зменшилась вага на 11 кг, пацієнтка перенесла пневмонію. Визначте первинний діагноз

- a. СНІД**
- b. Хронічний кандидозний стоматит
- c. Рецидивуючий герпес порожнини рота, ангулярний мікотичний хейліт
- d. Герпетичний стоматит
- e. Багатоформна ексудативна еритема

47. Зміни, які найчастіше з'являються на слизовій оболонці порожнини рота у хворих на СНІД до появи основних клінічних симптомів:

- a. папіломатоз
- b. гінгівіт

- c. червоний плаский лишай
- d. хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

e. лейкоплакія

48. Хвора 27-ми років, медична сестра, скаржиться на загальне нездужання, підвищення температури тіла, появу двобічного регіонарного лімфангоїту. На 2-3 день з'явилися пухирці на слизовій. При огляді на слизовій порожнини рота - болючі ерозії, по периферії яких є клапті епітелію. У зіскобу з дна пухирців - гігантські балонуючі клітини. Поставте попередній діагноз:

- a. кружлястий лишай
- b. ерозивний стоматит
- c. ящур
- d. афтозний стоматит

e. гострий герпетичний стоматит

49. Батьки хлопчика 2-х років звернулися зі скаргами на кровоточивість ясен у дитини протягом доби, шкіряні покрови бліді, визначається ділянка крововиливу в шкіру щоки. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота бліда, в області 65 ясна кровоточать, 65 прорізався на ½ коронки. В крові: здатність згущуватися крові по Лі-Уайту - 12 хв., час рекальцифікації більше 280 сек., підвищення толерантності плазми до гепарину 200 сек. Передбачуваний діагноз?

- a. Хвороба Верльгофа
- b. -
- c. Анемія
- d. Гострий лейкоз

e. Гемофілія

50. Хворий 60-ти років звернувся для корекції базису повного знімного протезу на верхню щелепу, виготовленого 3 дні тому. Об'єктивно: по перехідній складці розташована щілиноподібна виразка сірувато-рожевого кольору, вкрита гнійним жовтим ексудатом. При бактеріологічному дослідженні виявлено паличку Коха. Визначте ураження слизової

- a. Декубітальна виразка
- b. Ракова виразка
- c. Протезний стоматит

d. Туберкульозна виразка

e. Сифілітична виразка

51. На прийом до лікаря-стоматолога звернувся різко блідий пацієнт, у нього субфебрильна температура, висипка на слизовій оболонці порожнини рота. Відомо що пацієнт приймає азідотимідид. Яке з перелічених захворювань можна запідозрити у пацієнта?

a. СНІД

- b. Вітряна віспа
- c. Лишай, що оперізує
- d. Грип
- e. Вірусний гепатит

52. Пацієнт, 32 років, звернувся до стоматолога зі скаргами на біль в яснах, рухливість зубів, неприємний запах з рота. Об'єктивно: глибокі ураження слизової оболонки виразково-некротичного характеру, збільшення регіонарних лімфатичних вузлів. Аналіз крові: лейкоц.- 2,0x 10⁹/л; лейкоцитарний провал; тромб. – 150x10⁹/л. Який остаточний діагноз?

- a. Тромбоцитопенічна пурпура
- b. В12-дефіцитна анемія

- c. Агранулоцитоз
- d. Хронічний лейкоз

e. Гострий лейкоз

53. Пацієнтка, 24 років, скаржиться на незначний біль в порожнині рота при вживанні їжі, підвищення температури тіла, неприємний запах з рота. Об'єктивно: слизова оболонка м'якого піднебіння мигдаликів, нижньої поверхні язика, дна ротової порожнини яскраво гіперемійована, з цианотичним відтінком. Деякі ділянки вкриті сіруватим нальотом, при видаленні якого оголюються невеликі ерозії. Підщелепні лімфатичні вузли збільшені і болючі. Бактеріоскопічно: велика кількість грамнегативних диплококів у вигляді зерен. Який остаточний діагноз?

- a. Дифтерія
- b. Трихомоноз

c. Гонорейний стоматит

- d. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- e. Гострий герпетичний стоматит

54. До стоматолога звернувся чоловік, 33 років, зі скаргами на неприємний запах з порожнини рота. Об'єктивно: слизова оболонка глотки, мигдаликів, гортані яскраво гіперемійована. На слизовій нижньої губи, ясен, язика, дні порожнини рота велика кількість сірого нальоту з неприємним запахом. При мікроскопії ексудату виявлено гонокок Нейссера. Який остаточний діагноз?

- a. Червоний плескатий лишай
- b. Первинний актиномікоз
- c. Виразково-некротичний стоматит
- d. Гіперпластичний кандидоз

e. Гонорейний стоматит

55. При об'єктивному обстеженні порожнини рота у хворої на мигдаликах, м'якому піднебінні, виявлені папули. Болісні, сіро-білого кольору при пошкрябленні нальот знімається, під ним м'ясо-червона ерозія. На спинці язика осередки десквамації гладкі, блискучі, нижче рівня слизової оболонки (бляшки скошеного луку). Поставте діагноз

- a. Червоний вовчак

b. Папульозний сифілід

- c. Туберкульозний вовчак
- d. Верукозна лейкоплакія
- e. Червоний плескатий лишай

56. Хвора Г., 25 р., скаржиться на почервоніння губ, ясен, неприємний запах з порожнини рота. Об'єктивно: слизова оболонка губ, ясен, нижньої поверхні язика та дна ротової порожнини, а також глотки, мигдаликів яскраво гіперемійована і вкрита великою кількістю сіро-зеленого гнійного нальоту. При мікроскопії ексудату виявлено гонококи. Консультація та лікування якого спеціаліста необхідні?

- a. Гематолога
- b. Невропатолога
- c. Алерголога

d. Дерматовенеролога

- e. Ендокринолога

57. Хворий А., 30 р., звернувся зі скаргами на наявність виразки на язичі. Об'єктивно: на спинці язика виразка блюдцеподібної форми до 6 мм в діаметрі. При пальпації безболісна з хрящоподібним інфільтратом в основі. Дно виразки м'яко-червоного кольору з "сальним" нальотом.

Лімфатичні вузли щільно-еластичної консистенції, безболісні, рухомі. Який найбільш вірогідний діагноз?

- a. Ракова виразка
- b. Декубітальна виразка
- c. Трофічна виразка
- d. Туберальна виразка
- e. Сифілітична виразка**

58. Хворий Д., 38 р., скаржиться на періодичні висипання на слизовій оболонці порожнини рота. Об'єктивно: на слизовій мигдаликів, піднебінних дужках, м'якому піднебінні, на слизовій щік по лінії змикання зубів сірувато-білі папули, безболісні, розміром 3-5 мм, навколо яких гіперемований інфільтрований висип. Після пошкрябування папул шпателем утворюється ерозія м'яко-червоного кольору. Консультація якого спеціаліста необхідна?

- a. Онколога
- b. Гастроентеролога
- c. Алерголога
- d. Ендокринолога
- e. Дерматовенеролога**