

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Стоматология хирургическая» (II категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/hirurgicheskaya/>

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Стоматология хирургическая» (2500 вопросов)
https://medik-akkreditacia.ru/product/stomatolog_hirurg/
- 2) Тесты для аккредитации «Стоматология ортопедическая» (1900 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/ortoped/>

Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

- Г. изменение окклюзии
- А. актиномикоз
- Б. ревматическая атака
- В. околоушный гипергидроз
- Д. туберкулез

Основным методом лечения кист небольшого размера является:

- В. половинная резекция челюсти
- Г. частичная резекция челюсти
- Б. склерозирующая терапия
- А. цистэктомия
- Д. цистотомия

Оронозальная цистотомия проводится при:

- Б. радикулярных кистах, проникающих в полость носа
- А. радикулярных кистах верхней челюсти, проникающих в верхнечелюстной синус
- В. резидуальных кистах
- Г. кистах верхней челюсти в пределах двух зубов
- Д. кератокистах нижней челюсти

Основной причиной вывихов нижней челюсти является:

- Б. нижняя макрогнатия

- В. снижение высоты прикуса
- А. артроз ВНЧС
- Д. слабость суставной капсулы и связочного аппарата ВНЧС
- Г. глубокое резцовое перекрытие

Ведущий симптом при вывихе нижней челюсти:

- Г. гипермобильность нижней челюсти
- А. слезотечение
- В. невозможность сомкнуть зубы
- Б. снижение высоты прикуса
- Д. микрогнатия нижней челюсти

Лечение при вывихе нижней челюсти заключается в:

- Б. резекции суставного бугорка
- В. прошивании суставной капсулы
- А. иммобилизации
- Д. введении суставной головки в суставную впадину
- Г. резекции мышечковых отростков нижней челюсти

Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти:

- А. наркоз
- Б. проводниковая анестезия
- В. нейролептаналгезия
- Г. стволовая анестезия
- Д. инфильтрационная анестезия

При вправлении вывиха нижней челюсти давление на моляры сначала осуществляется в направлении:

- А. вверх
- В. книзу
- Б. вбок
- Г. снизу вверх
- Д. спереди назад

В комплекс мероприятий при лечении хронического неспецифического артрита ВНЧС входят

- Г. Д) физиотерапия, удаление мышечкового отростка, разгрузка и покой ВНЧС
- А. химиотерапия, иглотерапия
- Б. физиотерапия, нормализация окклюзии, разгрузка и покой ВНЧС
- В. физиотерапия, остеотомия нижней челюсти, иммобилизация

При периостите гнойный процесс локализуется под:

- Б. мышцей
- Г. наружной кортикальной пластинкой челюсти
- А. кожей

- В. надкостницей
- Д. слизистой оболочкой альвеолярного отростка

Причиной развития острого одонтогенного остеомиелита челюстей является:

- Б. перелом челюсти
- В. острый лимфаденит
- А. острый паротит
- Г. снижение реактивности организма
- Д. травма плохо изготовленным протезом

Одонтогенный синусит это воспаление:

- В. верхнечелюстной пазухи
- А. лобной пазухи
- Б. основной пазухи
- Г. решетчатого лабиринта
- Д. клиновидной пазухи

Щипцы для удаления первого и второго правых моляров верхней челюсти называются s-образными:

- Г. с шипом справа
- А. сходящимися
- Б. с шипом слева
- В. несходящимися
- Д. прямыми несходящимися

Щипцы для удаления корней резцов верхней челюсти называются:

- Г. S-образные - шип справа
- А. клювовидными
- Б. прямые сходящиеся
- В. S-образные сходящиеся
- Д. S-образные несходящиеся

Появление припухлости околоушной железы при гнойно-некротическом паротите появляется на фоне:

- В. нормального выделения слюны
- А. резкого увеличения слюноотделения
- Б. резкого снижения слюноотделения

К хроническим воспалительным заболеваниям слюнных желез относится:

- Б. Болезнь Микулича
- В. эпидемический паротит
- А. Болезнь Шегрена
- Г. интерстициальный сиалоаденит
- Д. паротит Герценберга

Через какую слизистую оболочку вирус не может проникнуть в организм человека:

- А. носа
- Г. желудка
- Б. полости рта
- В. нёбных миндалин
- Д. конъюнктиву глаза

Перфорация дна верхнечелюстной пазухи возникает вследствие:

- А. грубой техники удаления зуба
- Г. все ответы верные
- Б. низкого расположения дна пазухи и прилегания его к верхушкам корней зубов
- В. деструкция нижней стенки пазухи вследствие периодонтита
- Д. деструкция нижней стенки пазухи вследствие образования одонтогенных кист

Под онкологической настороженностью понимают знание:

- В. поздних симптомов злокачественных новообразований
- А. профессиональных вредностей
- Д. системы организации помощи онкологическим больным
- Б. допустимых доз лучевой терапии
- Г. препаратов для лечения злокачественных новообразований

Дополнительный метод исследования для диагностики переломов верхней челюсти:

- В. рентгенография
- А. ЭОД
- Б. биопсия
- Г. радиоизотопный
- Д. цитологический

К дополнительным методам исследования, проводимым для морфологической верификации диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится:

- Б. биохимический
- Г. ангиографический
- А. физикальный
- В. гистологический
- Д. иммунологический

Клиническая картина хейлита Манганотти характеризуется наличием:

- Б. эрозивной поверхностью с инфильтрацией подлежащих тканей
- А. 2-3 эрозий, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- В. атрофичных уплощенных бляшек покрытых корками, \ "географический\ " рисунок
- Г. ограниченного участка ороговения, покрытого тонкими, плотно сидящими чешуйками
- Д. болезненного узла с бугристой поверхностью, возвышающегося над эпителием на

3-5 мм

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**. Установите соответствие между одонтогенной кистой и её клиническим проявлением:

Одонтогенные кисты

А) Радикалярная киста в области зубов 23,24 в стадии нагноения

Б) Зубосодержащая киста в области зуба 3.8, в стадии воспаления

В) Радикалярная киста верхней челюсти, проникающая в верхнечелюстной синус в стадии ремиссии

Г) Радикалярная киста в области зубов 32, 31, 41, 42 в стадии

Клинические проявления

1. Боль в подбородочной области, выбухание по переходной складке

2. Боль в области верхней челюсти, отек в щечной области, сглаженность носогубной складки

3. Боль в области нижней челюсти, ограничение открывания рта

4. Признаки синусита

Б. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

А. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

В. А-2, Б-1, В-4, Г-3.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**. Установите соответствие между классифицированной по группе кистой и её распространением:

Распространение кисты

А) На альвеолярный сегмент одного зуба распространяется

Б) На альвеолярный сегмент двух-трех зубов

В) На альвеолярный сегмент более трех зубов

Г) Смещение и деформация дна верхнечелюстного синуса, при сохранении костной стенки

Классификация по группам

1. Киста, оттесняющая верхнечелюстной синус

2. Киста малого размера

3. Киста среднего размера

4. Киста большого размера

В. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

А. А-2, Б-4, В-3, Г-1.

Б. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**.

Симптомы при ложном паротите

- А) Симптом Хетчкока
- Б) Симптом Тресильяна-Урсона

Клиническая картина

1. Болезненность при надавливании в области угла нижней челюсти
2. Гиперемия каймы вокруг устья выводного протока околоушной железы
3. Асиалия на стороне поражения
4. Гипосаливация на стороне поражения
5. Выделение гнойного экссудата из устья выводного протока

Б. А-2; Б-1.

А. А-1; Б-2.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**.

Заболевание

- А) Острый эпидемический паротит
- Б) Хронический рецидивирующий паренхиматозный паротит в стадии обострения.

Клиническая картина

- 1) Выделение гнойного секрета из устья протока
- 2) Задержка секрета
- 3) Высокая контагиозность
- 4) Железа тестовато-пастозная
- 5) Железа бугристая, плотная
- 6) Одновременное поражение поднижнечелюстной и подъязычной слюнных желез

Б. А- 2, 4, 3, 6; Б-1, 5.

А. А- 2, 4, 6; Б-1, 2, 5.

В. А- 2, 4, 3, 6; Б-1, 2, 5.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**.

Заболевание

- А) Морфологические изменения в патогенезе интерстициального сиалоаденита
- Б) Морфологические изменения в патогенезе паренхиматозного сиалоаденита

В) Морфологические изменения в патогенезе протокового сиалоаденита

Морфологическая картина

- 1) Дистрофические изменения эпителиальной ткани ацинусов**
- 2) Метаплазия цилиндрического эпителия в бокаловидные клетки**
- 3) Явления склерозирования стромы железы**

А. А-3, Б-2, В-1.

В. А-3, Б-1, В-2.

Б. А-2, Б-1, В-3.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между осложнением во время удаления и его признаком:

Манипуляция

- А) Удаление третьего моляра верхней челюсти**
- Б) Корни второго моляра верхней челюсти**
- В) Корни второго нижнего моляра**
- Г) Третий нижний моляр**

Осложнение

- 1. Проталкивание в верхнечелюстной синус**
- 2. Перелом корня зуба**
- 3. Перелом нижней челюсти**
- 4. Отлом бугра верхней челюсти**

А. А-3, Б-1, В-2, Г-4.

В. А-4, Б-1, В-2, Г-3.

Б. А-4, Б-2, В-1, Г-3.

Характерный симптом при двустороннем переломе мыщелковых отростка нижней челюсти:

открытый прикус

кровотечение из носа

разрыв слизистой альвеолярного отростка

изменение прикуса моляров со стороны перелома

изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

О наличии ликвореи при кровотечении из носа или наружного слухового прохода свидетельствует:

положительная реакция Вассермана

снижение количества альбуминов в крови

симптом Малевича

положительный тест двойного пятна

наличие крепитации в области сосцевидных отростков

Характерные симптомы острого артрита ВНЧС в начальной стадии:

- В. боль, ограничение открывания рта
- А. тризм жевательных мышц
- Б. околоушный гипергидроз
- Г. боль в шейном отделе позвоночника, иррадиирующая в ВНЧС
- Д. сухость в полости рта

Цистотомия показана при:

- В. кисте, проникающей в нижнечелюстной канал
- А. радикулярных кистах в пределах двух зубов
- Б. носонебной кисте
- Г. кисте резцового канала
- Д. радикулярных кистах в пределах одного зуба

Основной причиной вывихов нижней челюсти является:

- В. снижение высоты прикуса
- А. артрит ВНЧС
- Д. снижение высоты суставного бугорка
- Б. нижняя макрогнатия
- Г. глубокое резцовое перекрытие

Для острого одонтогенного синусита характерны морфологические изменения слизистой оболочки:

- Г. полнокровие сосудов
- А. пролиферативные
- В. отек
- Б. полипозные
- Д. образование ретенционных кист

Острый артрит ВНЧС необходимо дифференцировать с:

- Б. острым синуситом
- А. острым отитом
- В. околоушным гипергидрозом
- Г. переломом верхней челюсти
- Д. флегмоной поднижнечелюстной области

Острый артрит ВНЧС необходимо дифференцировать с:

- Д. переломом мышцелкового отростка нижней челюсти
- А. острым синуситом
- Б. околоушным гипергидрозом
- В. переломом верхней челюсти
- Г. флегмоной поднижнечелюстной области

При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в:

- Б. субдуральное пространство
- В. крыло-небное венозное сплетение
- А. околоушную слюнную железу
- Д. крыловидно-челюстное пространство
- Г. венозные синусы головного мозга

Радикальная синусотомия отличается от щадящей синусотомии:

- Г. местной анестезией
- Б. дополнительными методами обследования
- А. наложением широкого сообщения с полостью носа
- В. пластикой ороантрального сообщения
- Д. удалением или лечением «причинных» зубов

К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят:

- В. остеомиелит
- А. синусит
- Г. гипертонический криз
- Б. альвеолит
- Д. артрит височно-нижнечелюстного сустава

Возможное осложнение во время операции удаления третьего моляра нижней челюсти:

- Б. периостит
- В. альвеолит
- А. синусит
- Д. перелом нижней челюсти
- Г. остеомиелит

Для удаления премоляров нижней челюсти используют:

- В. клювовидные щипцы с несходящимися щечками
- А. S-образные щипцы со сходящимися щечками
- Б. прямые щипцы со сходящимися щечками
- Г. прямой элеватор
- Д. байонетные щипцы

При эпидемическом паротите поражаются слюнные железы:

- Б. околоушные
- А. малые
- В. подъязычные
- Г. поднижнечелюстные
- Д. большие

S-образными щипцами без шипов удаляют:

- А. корни зубов нижней челюсти
- Г. премоляры верхней челюсти

- Б. вторые моляры нижней челюсти
- В. третьи моляры верхней челюсти
- Д. корни зубов верхней челюсти

Рентгенография слюнных желез с искусственным контрастированием НЕ позволяет:

- А. судить о состоянии паренхимы железы
- В. исследовать секреторную функцию железы
- Б. выявить конкремент в протоке
- Г. диагностировать новообразование
- Д. судить о состоянии протоков железы

К дополнительным методам обследования при одонтогенном синусите не относится:

- А. ортопантограмма
- В. ультразвуковое исследование
- Б. рентгенограмма придаточных пазух носа
- Г. компьютерная томография
- Д. ЭОД «причинных» зубов

Показанием к удалению зуба является:

- В. средний кариес
- А. острый пульпит
- Д. хронический периодонтит
- Б. острый периодонтит
- Г. глубокий кариес

Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:

- Г. массивные зубные отложения
- А. гиперсаливация
- В. предраковые заболевания
- Б. частичная адентия
- Д. заболевания желудочно-кишечного тракта

Симптом нагрузки при переломах нижней челюсти определяется давлением на:

- Б. подбородок снизу вверх
- Г. крючок крыловидного отростка снизу вверх
- А. скуловые кости снизу вверх
- В. подбородок спереди назад
- Д. альвеолярный отросток сверху вниз

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый

обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**. Установите соответствие между клиническими показателями и диагнозом:

Клинические показатели:

- А) Разрыв слизистой полости рта**
- Б) Гематома слизистой полости рта**
- В) Нарушение прикуса**
- Г) Нарушение положения зуба**
- Д) Уплотнение скуловой области**
- Е.) Удлинение нижней трети лица**

Диагноз:

- 1. Вывих зуба**
- 2. Перелом альвеолярного отростка**
- 3. Перелом нижней челюсти**
- 4. Перелом верхней челюсти**
- 5. Перелом скуловой кости**

А. 1-А, Б, В, Г; 2-А,Б; 3- А,Б,В; 4- А,Б,В,Е; 5- Б,Д.

В. 1-А, Б, В, Г; 2-А,Б,В; 3- А,Б,В; 4- А,Б,В,Е; 5- Б,Д.

Б. 1-А, Б, В, Г; 2-А,Б,В; 3- А,Б,В; 4- А,Б,Е; 5- Б,Д.

При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к:

- Б. специалисту-радиологу
- А. районному онкологу
- В. участковому терапевту
- Г. хирургу общего профиля
- Д. специалисту-стоматологу

Основным методом лечения врожденных кист и свищей шеи является:

- В. лучевая терапия
- А. криотерапия
- Д. оперативное вмешательство
- Б. химиотерапия
- Г. динамическое наблюдение

Клиническая картина бородавчатого предрака красной каймы губ характеризуется наличием:

- В. атрофичных уплощенных бляшек покрытых корками, \"географический\" рисунок
- А. 2-3 эрозий, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- Д. болезненного узла с бугристой поверхностью, возвышающегося над эпителием на 3-5 мм
- Б. эрозивной поверхностью с инфильтрацией подлежащих тканей
- Г. ограниченного участка ороговения, покрытого тонкими, плотно сидящими чешуйками

Клиническая картина предракового гиперкератоза характеризуется наличием:

Г. ограниченного участка ороговения, покрытого тонкими, плотно сидящими чешуйками

А. 2-3 эрозий, без тенденции к кровоточивости и эпителизации

Б. эрозивной поверхностью с инфильтрацией подлежащих тканей

В. атрофичных уплощенных бляшек покрытых корками, \ "географический\ " рисунок

Д. болезненного узла с бугристой поверхностью, возвышающегося над эпителием на 3-5 мм

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между клиническими показателями и диагнозом: Клинические показатели:

А) Патологическая подвижность верхней челюсти

Б) Боли при давлении на крыловидный отросток клиновидной кости

В) Слезотечение

Г) Эмфизема лица

Д) Симптом очков

Е) Ликворея

Диагноз:

1. Перелом верхней челюсти по Лефор I

2. Перелом верхней челюсти по Лефор II

3. Перелом верхней челюсти по Лефор III

В. 1-А, Б; 2-А,Б, В,Г; 3-А,Г,Е.

А. 1-А, Б; 2-А,Б,Г; 3-А,В,Д,Е.

Б. 1-А, Б; 2-А,Б, В,Г; 3-А,Г,Д,Е.

Установите последовательность обследования пациента при вывихе зуба:

А) сбор жалоб

Б) объективный осмотр

В) рентгенологическое обследование

Г) ЭОД

Д) сбор анамнеза

Б. А, Д, Б, Г, В.

А. А, Д, Б, В, Г.

В. А, В, Г, Б, Д.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между заболеванием и соответствующему патогенезу:

Заболевание

А) Интрестициальный сиаладенит

Б) Паренхиматозный сиаладенит

Патогенез

1) Рыхлая соединительная ткань в междольковых прослойках

2) Паренхима железы замещена диффузными скоплениями лимфоидных элементов

3) Липоматозная атрофия долек железы

4) Сужение щелевидных просветов некоторых протоков с об-разованием фиброзных муфт

5) Отек и ангиоматоз в междольковых прослойках

6) Вокруг долек железы формируются диффузные, плотные: лимфогистиоцитарные инфильтраты

7) Эпителиальные клетки ацинусов имеют преимущественно цилиндрическую форму, цитоплазма их вакуолизирована за счет накопления белкового секрета

Б. А-1,2,3; Б-4,5, 6, 7.

А. А-1,2,3,4; Б-5, 6, 7.

В. А-1,2,3,4,5; Б-6, 7.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между распространением кисты и её классификационной группой:

Распространение кисты

А) На альвеолярный сегмент одного зуба распространяется

Б) На альвеолярный сегмент двух-трех зубов

В) На альвеолярный сегмент более трех зубов

Г) Смещение и деформация дна верхнечелюстного синуса, при сохранении костной стенки

Классификация по группам

1. киста, оттесняющая верхнечелюстной синус

2. киста малого размера

3. киста среднего размера

4. киста большого размера

В. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

Б. А-3, Б-2, В-4, Г-1.

А. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите

последовательность действий:

Удаление зубов

А) При удалении резцов и клыков

Б) При удалении премоляров на нижней челюсти справа

В) При удалении премоляров на нижней челюсти слева

Г) При удалении правых моляров на нижней челюсти

Положение врача

1.сзади и несколько справа от пациента

2.справа и спереди от больного

3.справа и кзади от больного

4.стоит слева и несколько кпереди от больного

А. А-2, Б-4, В-3, Г-1.

Б. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

В. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

Показания к цистотомии:

Г. киста в пределах трех зубов

А. киста в пределах одного зуба

В. киста, проникающая в полость носа

Б. киста в пределах двух зубов

Д. в полости кисты находятся несколько депульпированных зубов

Больные хроническим одонтогенным перфоративным синуситом жалуются на:

В. попадание жидкости из полости рта в полость носа

А. боли в лобной области

Б. боли в области зубов верхней челюсти

Г. боли при глотании

Д. онемение подглазничной области на стороне поражения

Показанием для проведения блокад по Вишневскому является:

В. эмпиема верхнечелюстной пазухи

Г. инфильтрат с признаками абсцедирования

А. отек

Б. инфильтрат

Д. синусит

В день обращения при периостите челюстей необходимо:

Б. начать иглорефлексотерапию

А. вскрыть гнойный очаг

В. сделать новокаиновую блокаду

Г. назначить физиотерапевтическое лечение

Д. ввести внутримышечно дыхательные аналептики

Типичным клиническим признаком абсцесса окологлоточного пространства является:

- Б. затруднение дыхания
- А. асимметрия лица
- В. затруднённое открывание рта
- Г. взбухание подъязычных валиков
- Д. отек и гиперемия щечных областей

Верхнечелюстной синус сообщается с полостью носа через соустье расположенное в носовом ходу:

- А. переднем
- Б. среднем
- В. верхнем
- Г. нижнем
- Д. заднем

Для создания оттока из верхнечелюстного синуса при остром одонтогенном синусите проводится:

- Б. радикальную синусотомию
- А. удаление «причинного» зуба и создание сообщения через лунку
- В. разрез в области переходной складки на уровне моляров верхней челюсти
- Г. щадящую синусотомию
- Д. эндодонтическое лечение «причинного» зуба

К отдаленным осложнениям после операции удаления третьего нижнего моляра относятся:

- Г. синусит
- А. невралгия тройничного нерва
- В. неврит тройничного нерва
- Б. отлом бугра верхней челюсти
- Д. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:

- Б. периостит
- В. альвеолит
- А. синусит
- Д. перелом коронки или корня зуба
- Г. остеомиелит

При синдроме Шегрена отмечается:

- Г. все ответы верны
- А. увеличение СОЭ
- Б. гипергаммаглобулинемия
- В. положительный ревматоидный фактор
- Д. нет верного ответа

Щипцы для удаления клыков нижней челюсти называются

- В. клювовидные несходящиеся
- А. клювовидные сходящиеся
- Б. S-образные щипцы с шипом
- Г. горизонтальные коронковые
- Д. штыковидные щипцы со сходящимися щечками

Инкубационный период при эпидемическом паротите колеблется:

- Б. от 3 до 10 дней
- Г. от 30 до 60 дней
- А. от 1 до 2 дней
- В. от 11 до 23 дней
- Д. от 30 до 90 дней

Основным симптомом перелома верхней челюсти является:

- Б. носовое кровотечение
- В. патологическая подвижность нижней челюсти
- А. головная боль
- Г. патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- Д. разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

Среди осложнений эпидемического паротита не бывает:

- Г. отита
- А. менингита
- Б. аметропии
- В. пневмонии
- Д. орхита

При эпидемическом паротите:

- В. из протока околоушной железы выделяется гной
- Г. имеется гиперемия устья выводного протока и появление гнойного экссудата в слюне
- Б. имеется гиперемия и отек устья выводного протока
- А. устье выводного протока не изменено
- Д. из протока околоушной железы выделяется мутная слюна

Под онкологической настороженностью понимают знание:

- Г. специальных методов обследования, ранней диагностики
- А. профессиональных вредностей
- Б. препаратов для лечения опухолей
- В. допустимых доз лучевой терапии
- Д. методов хирургического лечения

Для иммобилизации переломов беззубых челюстей применяется шина:

- Б. Ванкевич
- А. Порта

В. Тигерштедта
Г. Вебера
Д. Васильева

Боковая киста шеи локализуется:

Д. в средней трети шеи, по переднему краю кивательной мышцы
А. по средней линии шеи
Б. в подподбородочной области
В. в поднижнечелюстной области
Г. по переднему краю трапецевидной мышцы

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между осложнением и причиной его возникновения:

Осложнения

А) Отлом коронки удаляемого зуба
Б) Вывих или перелом соседнего зуба
В) Повреждение десны и мягких тканей полости рта
Г) Проталкивание корня зуба в мягкие ткани

Причины

1. Захват щипцами слизистой
2. Недостаточное продвижение щечек щипцов
3. Чрезмерное продвижение щипцов при анатомической близости верхнечелюстного синуса
4. Грубая работа элеватора

А. А-2, Б-1, В-3, Г-4.
Б. А-2, Б-3, В-1, Г-4.
В. А-2, Б-4, В-1, Г-3.

Установите последовательность обследования пациента при переломе нижней челюсти:

А) сбор жалоб
Б) объективный осмотр
В) рентгенологическое обследование
Г) определение симптома нагрузки
Д) сбор анамнеза

В. А, Д, Б, Г, В.
Б. А, Д, Г, Б, В.
А. А, Д, Б, В, Г.

При иссечении срединного свища шеи необходимо резецировать:

А. щитовидный хрящ

- В. участок подъязычной кости
- Б. небную миндалину
- Г. подчелюстную слюнную железу
- Д. проток подчелюстной слюнной железы

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между методом рентгенологического обследования и типом перелома:

Метод

- А) Обзорная костей лицевого скелета в прямой проекции
- Б) Ортопантомография
- В) Костей носа в прямой проекции
- Г) Скуловой дуги
- Д) Костей носа в боковой проекции
- Е) Обзорная костей лицевого скелета в аксиальной проекции

Перелом

1. Костей носа
2. Нижней челюсти
3. Верхней челюсти
4. Скуловой кости

В. 1-Д; 2-А,Б,В; 3-Б,Е; 4- Е.

А. 1-В,Д; 2-А,Б; 3-Б; 4- Е.

Б. 1-В,Д; 2-А,Б; 3-Б,Е; 4- Е.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между оперативным вмешательством и показанием к нему:

Оперативное вмешательство

- А) Цистотомию в детском возрасте проводят
- Б) Цистотомию при ретенции и дистопии клыка проводят
- В) Цистотомию у пожилых людей проводят
- Г) Цистотомию, с последующим изготовлением obturatora проводят

Показания

1. Для исключения второго этапа оперативного вмешательства
2. Во избежание травмы зачатков зубов
3. С целью сохранения зуба и дальнейшего ортодонтического лечения
4. При наличии сопутствующей патологии

В. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

А. А-3, Б-2, В-4, Г-1.

Б. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

Осложнения

А) Невропатия

Б) Проталкивание корня в верхнечелюстной синус

В) Аспирация зуба

Г) Перелом нижней челюсти

Причина осложнений

1. Работа элеватором при отсутствии фиксации удаляемого зуба пальцами левой руки

2. Грубая работа щипцами и элеватором при удалении

3 Чрезмерное давление элеватора

4.Проталкивание корня в нижнечелюстной канал

В. А-4, Б-3, В-1, Г-2.

А. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

Б. А-4, Б-3, В-2, Г-1.

Показанием для цистэктомии кист челюстей является:

небольшие размеры кисты до трех зубов

проникновение кисты в полость носа

проникновение кисты в верхнечелюстной синус

большие размеры кист, более трех зубов

проникновение кисты в нижнечелюстной канал

Пунктат радикулярной кисты вне воспаления имеет вид:

Б. крови

В. мутной жидкости

А. гноя

Г. опалесцирующей жидкости

Д. холестотомных масс

Большие пальцы рук врач при вправлении вывиха нижней челюсти устанавливает на:

В. моляры справа и слева или альвеолярные отростки нижней челюсти

А. углы нижней челюсти

Б. фронтальную группу зубов верхней челюсти

Г. фронтальную группу зубов нижней челюсти

Д. моляры справа и слева или альвеолярные отростки верхней челюсти

Типичным клиническим признаком периостита является:

- В. затруднённое открывание рта
- А. асимметрия лица
- Д. гиперемия и отек переходной складки
- Б. подвижность всех зубов
- Г. выбухание подъязычных валиков

Причиной развития острого одонтогенного остеомиелита челюстей является воспалительный процесс в:

- Г. верхнечелюстной пазухе
- А. лимфоузлах
- В. периапикальных тканях
- Б. слюнных железах
- Д. линии перелома челюсти

Пункция верхнечелюстной пазухи не проводится для:

- А. эвакуации гноя из пазухи
- В. удаления полипов из пазухи
- Б. эвакуации крови из пазухи
- Г. введение медикаментов в пазуху
- Д. промывание пазухи антисептиками при отсутствии свищевого хода

Возникновению одонтогенного синусита не способствуют:

- Б. распространение апикального гранулирующего процесса на нижнюю стенку пазухи
- В. проталкивание корня в пазуху при удалении зуба
- А. близкое расположение одонтогенных гнойных очагов
- Г. искривление перегородки носа
- Д. кариозное поражение моляров и премоляров верхней челюсти

Лечение болезни Микулича и синдрома Шегрена проводится совместно с:

- А. гастроэнтерологом
- Г. все ответы верны
- Б. стоматологом-гигиенистом
- В. эндокринологом
- Д. ревматологом

Причиной хронического неспецифического артрита ВНЧС является:

- Г. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии
- А. актиномикоз
- Б. острая травма
- В. околоушный гипергидроз
- Д. туберкулез

Для удаления корней резцов верхней челюсти используют:

- Г. элеватор от себя

- А. элеватор Леклюза
- В. прямые щипцы со сходящимися щечками
- Б. прямые щипцы с несходящимися щечками
- Д. элеватор к себе

Хирургический метод иммобилизации переломов челюстных костей:

остеосинтез минипластинами

дуга Энгля

метод Фальтина-Адамса

наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой

наложение шины Васильева

К дополнительным методам исследования, проводимым для морфологической верификации диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится:

- А. физикальный
- В. цитологический
- Б. биохимический
- Г. иммунологический
- Д. ангиографический

Установите последовательность обследования пациента при переломе скуловой кости:

- А) сбор жалоб
 - Б) объективный осмотр
 - В) рентгенологическое обследование
 - Г) определение участка парестезии
 - Д) сбор анамнеза
- Б. А, Б, Д, Г, В.
А. А, Д, Г, Б, В.
В. А, Д, Б, Г, В.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между аппаратом и методом фиксации при переломах:

Аппарат

- А) Спицы Киршнера
- Б) Аппарат Збаржа
- В) Минипластины и минивинты
- Г) Аппарат Рудько
- Д) Проволочный шов
- Е) Рамка Павлова

Метод

1. Прямой остеосинтез

2. Непрямой остеосинтез

А. 1-АВ,Д,Е; 2-Б,Г.

Б. 1-А,Д,Е; 2-Б,Г.

В. 1-А,Д,Е; 2-Б,В,Г.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между локализацией кисты и возможным осложнением во время операции:

Локализация кист

А) Радикулярная киста в области зубов 1.1,1.2

Б) Зубосодержащая киста в области зуба 3.8

В) Радикулярная киста в области зубов 1.6, 1.7

Г) Радикулярная киста в области зубов 4.5, 4.4

Осложнения во время операции

1. Травма подбородочного нерва

2. Перфорация дна носовых пазух

3. Перелом нижней челюсти

4. Перфорация дна верхнечелюстного синуса

А. А-3, Б-2, В-4, Г-1.

В. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Б. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

В результате воспаления в периапикальных тканях развивается:

Г. носогубная киста

А. фолликулярная киста

Б. радикулярная киста

В. кератокиста

Д. амелобластома

На рентгенограмме при остром одонтогенном синусите определяется:

В. затемнение всех придаточных пазух

Г. интактность обеих верхнечелюстных пазух

А. затемнение обеих верхнечелюстных пазух

Б. уровень жидкости в пораженной пазухе

Д. ретенционные кисты верхнечелюстных пазух

Больные острым синуситом жалуются на:

Б. боли при глотании

Г. ограничение открывания рта

- А. сильные боли в лобной области
- В. гнойные выделения из носа
- Д. онемение подглазничной области на стороне поражения

При отсутствии кровяного сгустка в лунке удаленного зуба развивается:

- В. неврит лицевого нерва
- Г. невралгия тройничного нерва
- А. синусит
- Б. альвеолит
- Д. сialоденит

При исследовании секреторной функции околоушной слюнной железы за 20 минут в норме должно выделяться:

- 10-12 мл
- 1-3 мл
- Не определяется
- 5-7 мл
- 0-1 мл

Может развиваться лимфогенный сialoadенит поднижнечелюстной железы:

- В. может, но очень редко
- Б. да
- А. нет

Характерный симптом при одностороннем переломе мыщелкового отростка нижней челюсти:

- В. разрыв слизистой альвеолярного отростка
- А. открытый прикус
- Д. изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома
- Б. кровотечение из носа
- Г. изменение прикуса моляров со стороны перелома

Остеосинтез по Макиенко проводится:

- В. стальной проволокой
- Г. бронзо-алюминиевой лигатурой
- Б. минипластинами
- А. спицами
- Д. компрессионно-дистракционным аппаратом

Для подтверждения диагноза "боковая киста шеи" проводится исследование:

- А. биохимическое
- Б. цитологическое
- В. радиоизотопное
- Г. реакция Вассермана
- Д. рентгенологическое

К предраковым заболеваниям красной каймы губ относятся:

В. бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, хейлит Манганотти

А. рожистое воспаление

Б. термические и химические ожоги

Г. болезнь Боуэна, пигментная ксеродерма актинический кератоз, предраковый меланоз

Д. эритроплакия, лейкоплакия, красная волчанка, плоский лишай, подслизистый фиброз

Больной с диагнозом "злокачественное новообразование" челюстно-лицевой области должен быть направлен к:

В. участковому терапевту

Г. хирургу общего профиля

Б. специалисту-радиологу

А. районному онкологу

Д. специалисту-стоматологу

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между заболеванием и лечением:

Заболевание

А) Пробождение дна верхнечелюстного синуса во время удаления зуба

Б) Невропатия

В) Аспирация зуба или корня

Г) Отлом альвеолярного отростка челюсти

Лечение

1.анальгетики, физиолечение, витамины группы В

2. срочная госпитализация для бронхоскопии и удаления зуба из дыхательных путей

3. удаляют, а слизистую ушивают

4.наложение йодоформной турунды на устье лунки и фиксация щваами

Б. А-4, Б-1, В-2, Г-3

А. А-4, Б-2, В-1, Г-3

В. А-4, Б-1, В-3, Г-2

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие

между применяемыми для репозиции инструментами и видом перелома:

Инструменты:

- А) Крючок Лимберга
- Б) Элеватор Карапетяна
- В) Элеватор Леклюза
- Г) Элеватор Волкова
- Д) Крючок Фарабефа
- Е) Зажим Кохера

Перелом:

- 1. Скуловая кость
- 2. Скуловая дуга
- 3. Кости носа

Б. 1-А,Б; 2-А,Г;3-Г.

А. 1-А,Б; 2-А,Б;3-Г.

В. 1-А,Г; 2-А,Б;3-Г.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между клиническими показателями и диагнозом:

Клинические показатели

- А) Носовое кровотечение
- Б) Гематома слизистой полости рта
- В) Нарушение прикуса
- Г) Симптом очков
- Д) Уплотнение скуловой области
- Е) Искривление спинки носа

Диагноз

- 1. Перелом костей носа
- 2. Перелом нижней челюсти
- 3. Перелом верхней челюсти
- 4. Перелом скуловой кости

Б. 1-А,Е; 2-Б,В; 3-Б,В; 4-Б,Д,Г.

А. 1-А,Е; 2-Б,В; 3-Б,В,Г; 4-Б,Д.

В. 1-А; 2-Б,В; 3-Б,В,Г; 4-Б,Д,Е.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

Заболевание

- А) Хронический рецидивирующий паренхиматозный паротит

Б) Хронический калькулезный сиалоденит

Клиническая картина

1) Чередование периодов обострения с ремиссией

2) Как правило, поражается одна железа

3) Боль перед или во время еды

4) На контрастной сиалограмме основной выводной проток расширен, вместо протоков 3-4 порядка

5) На контрастной сиалограмме проток «разорван», на остальном протяжении протоки, резко расширены

6) Обострения заболевания часто

В. А- 1,2,4,7; Б-1,3,5.

Б. А- 1,3,4,7; Б-1,2,5.

А. А- 1,4,7; Б-1,2,3,5.

Для рентгенологической картины фолликулярной кисты характерна деструкция костной ткани:

В. в виде матового стекла

Г. с нечеткими границами в области образования

А. в виде тающего сахара

Б. с четкими контурами и тенью зуба в полости

Д. в виде ячеистой структуры

В результате развития нарушения эмалевого органа в челюстных костях развивается:

Б. фолликулярная киста

А. радикулярная киста

В. кератокиста

Г. киста резцового канала

Д. резидуальная киста

Возможное осложнение во время операции удаления моляров верхней челюсти:

В. перфорация дна верхнечелюстного синуса

А. невралгия тройничного нерва

Б. паротит

Г. артрит височно-нижнечелюстного сустава

Д. неврит тройничного нерва

Причиной обострения хронического неспецифического артрита ВНЧС является:

Б. околоушный гипергидроз

В. распространение инфекции из окружающих тканей

А. актиномикоз

Г. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии

Д. туберкулез

Абсцесса челюстно-язычного желобка необходимо дифференцировать с:

- В. флегмоной щечной области
- А. тризмом
- Д. абсцессом крыловидно-челюстного пространства
- Б. карбункулом нижней губы
- Г. флегмоной височной области

Возможное осложнение во время операции удаления моляров и премоляров верхней челюсти:

- В. альвеолит
- А. синусит
- Д. перфорация дна верхнечелюстной пазухи.
- Б. периостит
- Г. остеомиелит

Острый одонтогенный синусит не дифференцируют с:

- В. ринитом
- А. периоститом верхней челюсти
- Г. лимфаденитом
- Б. остеомиелитом верхней челюсти
- Д. ретенционными кистами верхнечелюстных пазух

Показания к цистотомии:

- А. киста, проникающая в верхнечелюстной синус
- Б. киста в пределах двух зубов
- В. кистогранулема в области верхушки корня зуба
- Г. амелобластома
- Д. субпериостальная киста

Возникновению острого одонтогенного синусита предшествуют:

- Б. головные боли
- Г. пункция пазухи ЛОР-врачом
- А. выделение из полости носа
- В. воспалительные явления в области моляров или премоляров верхней челюсти
- Д. физические нагрузки

Кровотечение из лунки во время удаления зуба возникает при:

- Б. синусите
- Г. пониженном артериальном давлении
- А. переломе челюсти
- В. повышенном артериальном давлении
- Д. анафилактическом шоке

Для диагностики конкремента в Вартоновом протоке выполняют рентгенографию

- Г. поднижнечелюстной слюнной железы
- А. ортопантограмму

- В. дна полости рта
- Б. тела нижней челюсти
- Д. томографию поднижнечелюстной слюнной железы

Ксеростомия является следствием

- Г. приема постной пищи
- А. гиперсаливации
- В. гипосаливации
- Б. приема кислой пищи
- Д. приема острой пищи

Основной симптом перелома костей носа:

- Б. подкожная эмфизема
- В. затруднение носового дыхания
- А. деформация носа
- Д. кровотечение из носовых ходов
- Г. патологическая подвижность костей носа

Распространенность опухоли ее метастазирование наиболее точно оценивает классификация:

- В. пятибалльная
- Г. онкологического центра
- Б. клиническая
- А. TNM
- Д. онкологического диспансера

Наружное отверстие бокового свища шеи располагается в:

- Б. щечной области
- В. подъязычной области
- А. носоглотке
- Д. поднижнечелюстной области
- Г. области корня языка

Боковой свищ шеи располагается в области:

- Б. общей сонной артерии
- В. лицевой артерии и вены
- А. щитовидной артерии
- Д. внутренней яремной вены и наружной сонной артерии
- Г. лицевой вены и верхней щитовидной артерии

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

Синдромы

А) Синдром Шегрена

Б) Синдром Хеерфорда

Симптомы

1) Сиалорея

2) Ксерофтальмия

3) Гиперпротеинурия

4) Увеит

5) Двусторонний паротит

6) Парез лицевого нерва

В. А -1,2; Б -3,4,5,6.

А. А -1,2,3,4; Б -5,6.

Б. А -1,2,3; Б -4,5,6.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между манипуляцией и способом проведения:

Манипуляция

А) Сразу после сложного удаления зуба 4.8 следует назначить.

Б) При удалении зуба на нижней челюсти больного усаживают.

В) При удалении зубов на верхней челюсти больного усаживают.

Г) После сложного удаления зуба 4.8 назначают.

Способ проведения

1. На уровне локтевого сустава опущенной руки хирурга.

2. На уровне плечевого сустава руки доктора.

3. Антибактериальную и противовоспалительную терапию.

4. Холод на область угла нижней челюсти.

В. А-4, Б-1, В-3, Г-2.

А. А-1, Б-4, В-2, Г-3.

Б. А-4, Б-1, В-2, Г-3.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

Осложнения после удаления

А) Альвеолит

Б) Остеомиелит лунки

В) Парестезия в области ментального отверстия

Г) Стomatит

Признаки заболевания

1. Язвенные образования на слизистой и налет
2. Боль в лунке удаленного зуба через 1-3 дня, отсутствие сгустка
3. Сильные боли, отечность десны, повышение температуры
4. Онемение подбородка

В. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

Б. А-2, Б-4, В-3, Г-1.

А. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

По происхождению верхнечелюстной синусит бывает:

А. одонтогенным

Б. полипозным

В. хроническим

Г. острым

Д. диффузным

Основной причиной развития анкилоза ВНЧС является:

В. мастоидит

Г. околоушный гипергидроз

Б. опухоль

А. артрит

Д. целлюлит околоушно-жевательной области

Для ускорения абсцедирования назначают:

А. парафинотерапия

Г. УВЧ в слаботепловой дозе

Б. грязевые аппликации

В. УВЧ в нетепловой дозе

Д. УФО в субэритемных дозах

Если причиной периостита является однокорневой зуб, его следует:

Г. раскрыть зуб перед вскрытием абсцесса

А. удалить

Б. запломбировать канал зуба до вскрытия абсцесса

В. запломбировать канал зуба резорцин-формалиновой пастой

Д. провести резекцию верхушки корня зуба

Поздним местным осложнением абсцесса окологлоточного пространства является:

Б. абсцесс головного мозга

В. рубцовый выворот нижней губы

А. слюнной свищ

Г. стеноз верхних дыхательных путей

Д. тромбоз венозных синусов головного мозга

Для удаления корней премоляров верхней челюсти используют:

Б. S-образные щипцы со сходящимися щечками

- А. прямые несходящиеся щипцы
- В. клювовидные щипцы, изогнутые по плоскости
- Г. S-образные щипцы с несходящимися щечками
- Д. S-образные щипцы с шипом слева

Зондирование протока не позволяет определить:

- Б. направление хода протока железы
- В. присутствие в протоке конкремента и место его расположения
- А. наличие сужения или его полного заращения
- Г. наличие и характер новообразования
- Д. проходимость протока

Хирургический метод иммобилизации переломов челюстных костей:

- дуга Энгля
- остеосинтез по Макиенко
- наложение шины Васильева
- метод Фальтина-Адамса
- наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

Осложнения после удаления

- А) Вывихивание первого верхнего моляра начинают
- Б) Вывихивание второго верхнего моляра начинают
- В) Премоляры верхней челюсти
- Г) Верхний центральный резец

Признаки заболевания

1. Комбинируют ротационные движения и раскачивания в вестибулярную и небную стороны
2. В небную сторону
3. В щечную сторону
4. Движения производят в вестибулярную и небную сторону, первое движение наружу

В. А-4, Б-3, В-2, Г-1.

А. А-2, Б-1, В-4, Г-3.

Б. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований:

- Б. препаратов для лечения
- А. ранних симптомов
- В. профессиональных вредностей

- Г. допустимых доз лучевой терапии
- Д. методов хирургического лечения

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ. Установите соответствие между манипуляцией и используемым инструментом:

Манипуляция

А) Для удаления зубов на нижней челюсти с сохраненными коронками используют.

Б) Для удаления зубов 3.8, 4.8 используют.

В) Для удаления дистального корня зуба 4.7 используют.

Г) Для удаления 3.6 и 4.6 зубов с разрушенной коронкой наиболее приемлемы.

- инструмент**
- 1. Клювовидные щипцы, изогнутые по плоскости.**
 - 2. Элеваторы от себя и к себе.**

3. Клювовидные шпигцы с несходящимися щечками.

4.Клювовидные щипцы со сходящимися щечками.

В. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

Б. А-3, Б-1, В-2, Г-4.

А. А-3, Б-1, В-4, Г-2.

При неблагоприятном течении абсцесса крыло-небной ямки инфекция распространяется в:

- А. лобные синусы
- Б. заднее средостение
- В. переднее средостение
- Г. полость внутреннего уха
- Д. околоушную слюнную железу

Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

- Б. острая травма
- А. актиномикоз
- В. околоушный гипергидроз
- Г. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии
- Д. туберкулез

Если причиной периостита является многокорневой зуб, его следует:

- Б. запломбировать канал зуба до вскрытия абсцесса
- А. удалить
- В. запломбировать канал зуба резорцин-формалиновой пастой
- Г. раскрыть зуб перед вскрытием абсцесса
- Д. провести резекцию верхушки корня зуба

Вправление вывиха нижней челюсти проводится при положении больного:

- В. стоя
- Г. полулежа
- А. лежа
- Б. сидя
- Д. полусидя

При одонтогенном синусите поражается:

- Б. два верхнечелюстных синуса
- А. один верхнечелюстной синус
- В. лобная пазуха
- Г. клиновидная пазуха
- Д. решетчатый лабиринт

Синусотомия не проводится при:

- В. травматическом синусите
- Г. частых рецидивах синусита вне периода обострения
- Б. хроническом полипозном синусите
- А. остром синусите
- Д. обширных ретенционных кистах верхнечелюстных пазух

Для удаления корней резцов верхней челюсти используют:

- Б. клювовидные щипцы
- А. прямой элеватор
- В. клювовидные с шипом
- Г. S-образные сходящиеся
- Д. S-образные несходящиеся

Прямыми щипцами удаляют:

- Г. резцы верхней челюсти
- А. вторые моляры верхней челюсти
- Б. премоляры верхней челюсти
- В. третьи моляры нижней челюсти
- Д. резцы нижней челюсти

Установите последовательность обследования пациента при переломе костей носа:

- А) сбор жалоб**
- Б) объективный осмотр**
- В) рентгенологическое обследование**
- Г) проходимость носовых путей**
- Д) сбор анамнеза**
- А. А, Д, Б, Г, В
- Б. А, Д, Б, В, Г

В. А, Б, Д, Г, В

Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:

- частичная адентия
- массивные зубные отложения
- гиперсаливация
- хроническая травма слизистой оболочки
- заболевания желудочно-кишечного тракта

В результате нарушения протокола операции удаления зуба образуется:

- А. фолликулярная киста
- В. резидуальная киста
- Б. радикулярная киста
- Г. амелобластома
- Д. кератокиста

Оперативный доступ при лечении абсцесса челюстно-язычного желобка заключается в разрезе:

- В. в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти
- Г. слизистой оболочки по крыловидно-челюстной складке
- А. окаймляющем угол нижней челюсти
- Б. слизистой оболочки челюстно-язычного желобка ближе к внутренней поверхности тела нижней челюсти

Периостит челюстей необходимо дифференцировать с:

- В. острым сиалодохитом
- А. тризмом
- Д. обострением хронического периодонтита
- Б. переломом зуба
- Г. хроническим синуситом

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между аппаратами для иммобилизации при переломах в зависимости от классификации:

Аппараты:

- А) Шина Тигерштедта
- Б) Шина Порты
- В) Шина Вебера
- Г) Спица Киршнера
- Д) Шина Ванкевич

Е) Шина Васильева

Классификация:

- 1. Назубные**
- 2. Зубонадесневые**
- 3. Надесневые**

А. 1-А,Е; 2-В,Д; 3-Б.

Б. 1-А,Д; 2-В,Е; 3-Б.

В. 1-В,Е; 2-А,Д; 3-Б.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

Характеристика щипцов

А) Признак стороны имеют щипцы S-образные

Б) Признак изгиба имеют щипцы

В) Изогнутыми по ребру являются

Г) Для удаления верхних третьих моляров используют

Название Щипцов

1.S-образные щипцы без шипов

2. Клювовидные щипцы

3. Штыковидные щипцы

4.S-образные с шипом

Б. А-4, Б-2, В-1, Г-3.

А. А-4, Б-1, В-2, Г-3.

В. А-4, Б-1, В-3, Г-2.

Основной консервативный метод иммобилизации отломков челюсти при переломах челюстных костей:

метод Волкова

дуга Энгля

наложение бимаксиллярных шин с зацепными петлями, фиксация прикуса

резиновой тягой

остеосинтез минипластинами

остеосинтез по Макиенко

Для рентгенологической картины радикулярной кисты характерно деструкция костной ткани:

Б. в виде матового стекла

Г. в виде нескольких полостей

А. в виде тающего сахара

В. с четкими контурами округлой формы в области верхушки корня зуба

Д. в виде образования с нечеткими контурами

Неодонтогенной причиной для развития абсцесса окологлоточного пространства является:

- Б. фурункул верхней губы
- А. острый тонзиллит
- В. лимфаденит щечной области
- Г. лимфаденит околоушной области
- Д. острый периодонтит третьих моляров верхней челюсти

Болезнь Микулича характеризуется:

- А. нарушением целостности базальной мембраны клеток паренхимы железы, лимфоэпителиальным поражением железы
- Б. массивной мелкоклеточной инфильтрацией, разрастающейся интерстициальной соединительной тканью
- В. массивной мелкоклеточной инфильтрацией, уменьшением количества интерстициальной ткани
- Г. сохранением структуры клеток паренхимы железы, лимфоэпителиальным поражением железы
- Д. нарушением целостности базальной мембраны клеток паренхимы железы, разрастающейся интерстициальной соединительной тканью

Внутреннее отверстие бокового свища шеи открывается в:

- В. подъязычной области
- А. носоглотке
- Д. области верхнего полюса миндалины
- Б. щечной области
- Г. поднижнечелюстной области

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между видом операции и техникой её проведения:

Вид операции:

- А) Цистэктомия
- Б) Цистотомия
- В) Пластическая цистэктомия
- Г) Двухэтапная операция

Техника:

1. Проводим цистотомию, затем проводим цистэктомию
2. Удаление оболочки полностью
3. Удаление передней стенки оболочки кисты
4. Полное удаление оболочки кисты и дальнейшее ведение под йодоформным тампоном

А. А-2, Б-1, В-4, Г-3.

В. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Б. А-2, Б-4, В-3, Г-1.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**. Установите соответствие между заболеванием и соответствующим лечением:

Заболевание

А) Обострение хронического рецидивирующего паренхиматозного паротита

Б) Острый калькулезный сиалоденит

Лечение

1) Антибактериальное

2) Противовоспалительное

3) Десенсибилизирующее

4) Йодид калия внутрь

5) Инмтиляция протеолитических ферментов, антибиотиков

6) Хирургическое (при неэффективности консервативного)

7) Гипербарическая оксигенация

В. А-1, 2,3,5,7; Б-1,2,3,4,6.

Б. А-1, 2,3,4,5,7; Б-1,2,4,6.

А. А-1, 2,3,4,5,7; Б-1,2,3,4,6.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. **ВНИМАНИЕ!** Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран **ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА** или **НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ**.

Клиническая ситуация

А) Разъединенные корни первого моляра верхней челюсти

Б) Разъединенные корни первого и второго нижних моляров

В) Нижний третий моляр

Г) Корни нижнего второго моляра при мощной межкорневой перегородки

Используемый инструмент

1. Угловым элеватором

2. Элеватор Леклюза при сохраненном соседнем зубе

3. Разъединяют фиссурным бором и вывихивают элеватором

4. Удаляют прямым элеватором

А. А-4, Б-1, В-2, Г-3.

Б. А-4, Б-2, В-1, Г-3.

В. А-4, Б-1, В-3, Г-2.

Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать с:

Б. амелобластомой

- А. одонтомой
- В. цементомой
- Г. репаративной гранулемой
- Д. твердой одонтомой

Ложный паротит Герценберга - это:

- Б. воспалительная опухоль Кюттнера
- Г. острый серозный лимфаденит экстракапсулярных лимфатических узлов околоушно-жевательной области
- А. лимфогенный паротит
- В. острый серозный лимфаденит интракапсулярных лимфатических узлов околоушно-жевательной области

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВОВСЕ. Установите соответствие между применяемыми аппаратами и методами лечения переломов челюстей:

Аппараты:

- А) Шина Тигерштедта
- Б) Шина Порта
- В) Спица Киршнера
- Г) Минипластины и минивинты
- Д) Проволочный шов
- Е) Шина Васильева

Методы лечения:

- 1. Консервативные
- 2. Оперативные
- А. 1-А, Б, Г; 2- В,Е,Д.
- Б. 1-А, Б, Е; 2- В,Г,Д.
- В. 1-Г, Б, Е; 2- В,А,Д.

К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят:

- Г. комбинированное лечение
- А. химиотерапию
- Б. криодеструкция
- В. лучевую терапию
- Д. симптоматическую терапию

Возбудителями при абсцессе челюстно-язычного желобка чаще всего являются:

- В. бледные спирохеты
- А. анаэробы
- Г. стафилококки, стрептококки

- Б. лучистые грибы
- Д. туберкулёзные микобактерии

После вскрытия поднадкостничного абсцесса при лечении периостита дренирование раны проводится:

- Г. сразу после разреза
- А. на 2 день
- Б. на 3 день
- В. на 4 день
- Д. на 5 день

Типичный оперативный доступ при лечении периостита заключается в разрезе:

- Б. в подподбородочной области по средней линии
- В. слизистой оболочке по крыло-челюстной складке
- А. окаймляющем угол нижней челюсти
- Г. слизистой и надкостницы по переходной складке
- Д. в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти

Наблюдаются ли изменения в паренхиме околоушной железы при лимфогенном сиалодохите:

- А. да
- Б. нет

Для удаления третьих моляров верхней челюсти используют:

- А. угловой элеватор
- Б. прямой элеватор
- В. клювовидные щипцы со сходящимися щечками
- Г. S-образные щипцы с несходящимися щечками
- Д. S-образные щипцы с шипом слева

Одонтогенный перфоративный верхнечелюстной синусит возникает чаще при удалении:

- Г. не зависит от зуба
- Б. клыков верхней челюсти
- А. моляров верхней челюсти
- В. резцов верхней челюсти
- Д. третьих моляров верхней челюсти

Ортопедические методы иммобилизации переломов верхней челюсти:

- В. аппарат Збаржа
- А. дуга Энгля
- Б. остеосинтез
- Г. наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой
- Д. шина Вебера

После наложения бимаксиллярных шин с зацепными петлями резиновые кольца (тягу) меняют:

- Б. ежемесячно
- Г. 3 раза в месяц
- А. ежедневно
- В. еженедельно
- Д. 2 раза в неделю

К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят:

- В. лучевую терапию
- Г. комбинированное лечение
- А. химиотерапию
- Б. СВЧ-гипертермию
- Д. симптоматическую терапию

Срединная киста шеи локализуется:

- по средней линии шеи
- в области яремной вырезки
- в поднижнечелюстной области
- по переднему краю трапецевидной мышцы
- по переднему краю кивательной мышцы

S - образными щипцами с шипом удаляют:

- А. резцы верхней челюсти
- В. моляры верхней челюсти
- Б. третьи моляры верхней челюсти
- Г. премоляры нижней челюсти
- Д. премоляры верхней челюсти

Срединные и боковые свищи шеи по своему происхождению являются:

- А. врождёнными
- Б. одонтогенными
- В. травматическими
- Г. онкологическими
- Д. воспалительными

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между одонтогенной кистой и её клиническим проявлением:

Одонтогенные кисты

- А) Радикулярная киста в области зубов 23, 24 в стадии нагноения

Б) Зубосодержащая киста в области зуба 38, в стадии воспаления

В) Радикулярная киста верхней челюсти, проникающая в верхнечелюстной синус в стадии ремиссии

Г) Радикулярная киста в области зубов 32, 31, 41, 42 в стадии нагноения

Клинические проявления

1. Боль в подбородочной области, выбухание по переходной складке

2. Боль в области верхней челюсти, отек в щечной области, сглаженность носогубной складки

3. Боль в области нижней челюсти, ограничение открывания рта

4. Признаки синусита

Б. А-2, Б-4, В-3, Г-1

А. А-2, Б-3, В-4, Г-1

В. А-1, Б-3, В-4, Г-2

Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:

Г. артрит височно-нижнечелюстного сустава

А. паротит

Б. кровотечение из лунки удаленного зуба

В. невралгия тройничного нерва

Д. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

Стадию злокачественного новообразования устанавливают на основании клинических признаков:

Б. размеров опухоли

В. жалоб больного, размеров опухоли

А. жалоб больного

Д. размеров опухоли, наличия отдаленных и близлежащих метастазов

Г. размеров опухоли, наличия близлежащих метастазов

Показания для проведения наркоза при вправлении вывиха нижней челюсти:

Б. выраженная гиперсаливация

В. подозрение на тромбоз венозного синуса

А. привычный вывих

Г. рефлекторная контрактура жевательных мышц

Д. гематома щечной области

Типичным клиническим признаком абсцесса челюстно-язычного желобка является:

Б. отек и гиперемия щечных областей

В. гиперемия кожи в области нижней губы

А. тризм

Г. отек и гиперемия тканей дна полости рта

Д. инфильтрат мягких тканей в позадичелюстной области

При цитомегаловирусном поражении слюнных желез вирус проникает в организм

новорожденного:

- Г. контактным путем
- А. гематогенным путем (травма, ссадины)
- В. трансплацентарно
- Б. лимфогенным путем
- Д. транслингвально

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ.

Манипуляция:

- А) Во время удаления фронтальной группы зубов нижней челюсти
- Б) При удалении премоляров на нижней челюсти
- В) Удаление нижнего зуба мудрости
- Г) Удаление премоляров на верхней челюсти

Осложнение:

- 1.Проталкивание зуба в мягкие ткани
- 2.Лентообразный разрыв слизистой с язычной стороны
- 3.Вывих или перелом нижней челюсти
- 4.Перфорация дна верхнечелюстного синуса

В. А-2, Б-4, В-1, Г-3.

Б. А-2, Б-1, В-3, Г-4.

А. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

Причиной специфического артрита ВНЧС является:

- А. актиномикоз
- Б. ревматическая атака
- В. околоушный гипергидроз
- Г. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии
- Д. туберкулез

Причиной для развития периостита является:

- А. ушиб мягких тканей лица
- Г. обострение хронического периодонтита
- Б. фиброма альвеолярного отростка
- В. обострение хронического синусита
- Д. перелом мышечкового отростка нижней челюсти

При обострении хронического синусита в верхнечелюстной пазухе содержится экссудат:

- Б. гнойный
- А. серозный
- В. геморрагический

- Г. кровяной
- Д. кистозная жидкость

Припухлость при гнойно-некротическом паротите чаще имеет характер:

- Б. диффузный
- А. ограниченный
- В. любой

К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят:

- Г. комбинированное лечение
- А. химиотерапию
- В. иссечение опухоли
- Б. лучевую терапию
- Д. симптоматическую терапию

Основным клиническим проявлением радикулярной кисты нижней челюсти является:

- В. нарушение глотания
- А. боль
- Д. безболезненная деформация в виде вздутия
- Б. симптом Венсана
- Г. плотное обызвествленное образование

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента в левой колонке выберите правильный буквенный компонент из правой колонки. ВНИМАНИЕ! Каждый обозначенный буквой пункт в процессе выполнения задания может быть выбран ОДИН РАЗ, БОЛЕЕ ОДНОГО РАЗА или НЕ ВЫБРАН ВО ВСЕ. Установите соответствие между признаками наличия ликвореи при переломе верхней челюсти и методами их верификации:

Признаки

- А) Наличие крови в ликворе
- Б) Носовой платок, смоченный отделяемым, при высыхании остался мягким
- В) Носовой платок, смоченный отделяемым, при высыхании стал жестким
- Г) Отсутствие крови в ликворе
- Д) При нанесении на салфетку отделяемого с примесью крови образуется красное пятно
- Е) При нанесении на салфетку отделяемого с примесью крови образуется красное пятно со светлым ореолом по периферии

Метод

- 1. Носового платка
- 2. Медицинской салфетки
- 3. Спинномозговая пункция

Б. 1-Б; 2-А; 3-Е.

А. 1-А; 2-Е; 3-Б.

В. 1-Б; 2-Е; 3-А.

Установите последовательность обследования пациента при переломе верхней челюсти:

А) сбор жалоб

Б) объективный осмотр

В) рентгенологическое обследование

Г) определение симптома нагрузки

Д) сбор анамнеза

В. А, Д, Б, В, Г.

А. Д, А, Б, Г, В.

Б. А, Д, Б, Г, В.

При двустороннем переломе нижней челюсти в области углов смещение фрагмента происходит:

А. книзу

Б. кверху

В. медиально

Г. латерально

Д. дистально

Основным методом лечения кист большого размера является:

Г. частичная резекция челюсти

А. цистэктомия

Б. цистотомия

В. периостотомия

Д. полная резекция челюсти

Для ускорения очищения гнойной раны назначают:

Б. массаж

Г. гальванизацию

А. УВЧ

В. электрофорез

Д. флюктуоризацию

Ведущим симптомом анкилоза ВНЧС является:

В. множественный кариес

А. шум в ушах

Д. резкое ограничение подвижности нижней челюсти

Б. нарушение глотания

Г. выраженный болевой симптом