

Тесты с вопросами по специальности «Стоматология хирургическая» для аттестации 2 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/hirurgicheskaya/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Стоматология хирургическая» для аккредитации и других экзаменов (2500 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/stomatolog_hirurg/

2) Тесты для аккредитации «Стоматология ортопедическая» (1900 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/ortoped/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Хирургический метод иммобилизации переломов челюстных костей:

- А. дуга Энгля
- Б. наложение шины Васильева
- В. метод Фальтина-Адамса
- Г. наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой
- Д. остеосинтез по Макиенко

Для удаления корней резцов верхней челюсти используют:

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

Установите последовательность обследования пациента при вывихе зуба:

- А) сбор жалоб**
- Б) объективный осмотр**
- В) рентгенологическое обследование**
- Г) ЭОД**
- Д) сбор анамнеза**

А. А, Д, Б, В, Г.

Б. А, Д, Б, Г, В.

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 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 щипцы с несходящимися щечками.

4. Клювовидные щипцы со сходящимися щечками.

А. А-3, Б-1, В-4, Г-2.

Б. А-3, Б-1, В-2, Г-4.

В. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

Перфорация дна верхнечелюстной пазухи возникает вследствие:

А. грубой техники удаления зуба

Б. низкого расположения дна пазухи и прилегания его к верхушкам корней зубов

В. деструкция нижней стенки пазухи вследствие периодонтита

Г. все ответы верные

Д. деструкция нижней стенки пазухи вследствие образования одонтогенных кист

Основной причиной развития анкилоза ВНЧС является:

- А. артрит
- Б. опухоль
- В. мастоидит
- Г. околоушный гипергидроз
- Д. целлюлит околоушно-жевательной области

Ороназальная цистотомия проводится при:

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

Ортопедические методы иммобилизации переломов верхней челюсти:

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

Под онкологической настороженностью понимают знание:

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

В результате нарушения протокола операции удаления зуба образуется:

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

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

А. А-1, 2,3,4,5,7; Б-1,2,3,4,6.

Б. А-1, 2,3,4,5,7; Б-1,2,4,6.

В. А-1, 2,3,5,7; Б-1,2,3,4,6.

Типичным клиническим признаком периостита является:

А. асимметрия лица

Б. подвижность всех зубов

В. затруднённое открывание рта

Г. взбухание подъязычных валиков

Д. гиперемия и отек переходной складки

Клиническая картина бородавчатого предрака красной каймы губ характеризуется наличием:

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

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

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

Наружное отверстие бокового свища шеи располагается в:

А. носоглотке

Б. щечной области

В. подъязычной области

Г. области корня языка

Д. поднижнечелюстной области

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

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 полости носа

3. Перелом нижней челюсти

4. Перфорация дна верхнечелюстного синуса

А. А-3, Б-2, В-4, Г-1.

Б. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

В. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Причиной хронического неспецифического артрита ВНЧС является:

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

Под онкологической настороженностью понимают знание:

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

Среди осложнений эпидемического паротита не бывает:

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

Основным симптомом перелома верхней челюсти является:

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

При отсутствии кровяного сгустка в лунке удаленного зуба развивается:

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

Основным методом лечения кист небольшого размера является:

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

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

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

К отдаленным осложнениям после операции удаления третьего нижнего моляра относятся:

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

Основным методом лечения врожденных кист и свищей шеи является:

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

В результате развития нарушения эмалевого органа в челюстных костях развивается:

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

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

А. 1-А; 2-Е; 3-Б.

Б. 1-Б; 2-А; 3-Е.

В. 1-Б; 2-Е; 3-А.

Острый артрит ВНЧС необходимо дифференцировать с:

А. острым синуситом

Б. околоушным гипергидрозом

В. переломом верхней челюсти

Г. флегмоной поднижнечелюстной области

Д. переломом мышечкового отростка нижней челюсти

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

А. удаление «причинного» зуба и создание сообщения через лунку

Б. радикальную синусотомию

В. разрез в области переходной складки на уровне моляров верхней челюсти

Г. щадящую синусотомию

Д. эндодонтическое лечение «причинного» зуба

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 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

А. А-3, Б-2, В-4, Г-1.

Б. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

В. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

В результате воспаления в периапикальных тканях развивается:

А. фолликулярная киста

Б. радикулярная киста

В. кератокиста

Г. носогубной киста

Д. амелобластома

Ведущим симптомом анкилоза ВНЧС является:

А. шум в ушах

Б. нарушение глотания

В. множественный кариес

Г. выраженный болевой симптом

Д. резкое ограничение подвижности нижней челюсти

По происхождению верхнечелюстной синусит бывает:

А. одонтогенным

Б. полипозным

В. хроническим

Г. острым

Д. диффузным

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 образованием 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

А. А-1,2,3,4; Б-5, 6, 7.

Б. А-1,2,3; Б-4,5, 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 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.

А. А-1, Б-4, В-2, Г-3.

Б. А-4, Б-1, В-2, Г-3.

В. А-4, Б-1, В-3, Г-2.

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

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

Возможное осложнение во время операции удаления моляров верхней челюсти:

- А. невралгия тройничного нерва
- Б. паротит
- В. перфорация дна верхнечелюстного синуса
- Г. артрит височно-нижнечелюстного сустава
- Д. неврит тройничного нерва

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

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

Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать с:

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

После вскрытия поднадкостничного абсцесса при лечении периостита дренирование раны проводится:

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

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

1. Перелом костей носа

2. Перелом нижней челюсти

3. Перелом верхней челюсти

4. Перелом скуловой кости

А. 1-А,Е; 2-Б,В; 3-Б,В,Г; 4-Б,Д.

Б. 1-А,Е; 2-Б,В; 3-Б,В; 4-Б,Д,Г.

В. 1-А; 2-Б,В; 3-Б,В,Г; 4-Б,Д,Е.

Для ускорения абсцедирования назначают:

А. парафинотерапия

Б. грязевые аппликации

В. УВЧ в нетепловой дозе

Г. УВЧ в слаботепловой дозе

Д. УФО в субэритемных дозах

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

А. симптом Малевича

Б. положительная реакция Вассермана

В. положительный тест двойного пятна

Г. снижение количества альбуминов в крови

Д. наличие крепитации в области сосцевидных отростков

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

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.

Лечение при вывихе нижней челюсти заключается в:

А. иммобилизации

Б. резекции суставного бугорка

В. прошивании суставной капсулы

Г. резекции мышечковых отростков нижней челюсти

Д. введении суставной головки в суставную впадину

Боковая киста шеи локализуется:

А. по средней линии шеи

Б. в подподбородочной области

В. в поднижнечелюстной области

Г. по переднему краю трапецевидной мышцы

Д. в средней трети шеи, по переднему краю кивательной мышцы

Типичный оперативный доступ при лечении периостита заключается в разрезе:

А. окаймляющем угол нижней челюсти

Б. в подподбородочной области по средней линии

В. слизистой оболочке по крыло-челюстной складке

Г. слизистой и надкостницы по переходной складке

Д. в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти

Для рентгенологической картины фолликулярной кисты характерна деструкция костной ткани:

- А. в виде тающего сахара
- Б. с четкими контурами и тенью зуба в полости
- В. в виде матового стекла
- Г. с нечеткими границами в области образования
- Д. в виде ячеистой структуры

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

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

К предраковым заболеваниям красной каймы губ относятся:

- А. рожистое воспаление
- Б. термические и химические ожоги
- В. бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, хейлит Манганотти
- Г. болезнь Боуэна, пигментная ксеродерма актинический кератоз, предраковый меланоз
- Д. эритроплакия, лейкоплакия, красная волчанка, плоский лишай, подслизистый фиброз

При эпидемическом паротите поражаются слюнные железы:

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

Радикальная синусотомия отличается от щадящей синусотомии:

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

Цистотомия показана при:

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

Показания к цистотомии:

- А. киста в пределах одного зуба
- Б. киста в пределах двух зубов
- В. киста, проникающая в полость носа
- Г. киста в пределах трех зубов
- Д. в полости кисты находятся несколько депульпированных зубов

Срединная киста шеи локализуется:

- А. по средней линии шеи
- Б. в области яремной вырезки
- В. в поднижнечелюстной области
- Г. по переднему краю трапецевидной мышцы
- Д. по переднему краю кивательной 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 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

А. А-4, Б-2, В-1, Г-3

Б. А-4, Б-1, В-2, Г-3

В. А-4, Б-1, В-3, Г-2

Для удаления корней резцов верхней челюсти используют:

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

Синусотомия не проводится при:

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

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 сиалогамме основной выводной проток расширен, вместо протоков 3-4 порядка

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

6) Обострения заболевания часто

А. А- 1,4,7; Б-1,2,3,5.

Б. А- 1,3,4,7; Б-1,2,5.

В. А- 1,2,4,7; Б-1,3,5.

Зондирование протока не позволяет определить:

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

Основным клиническим проявлением радикулярной кисты нижней челюсти является:

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

Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:

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

Клиническая картина предракового гиперкератоза характеризуется наличием:

- 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
- Г. ограниченного участка ороговения, покрытого тонкими, плотно сидящими чешуйками
- Д. болезненного узла с бугристой поверхностью, возвышающегося над эпителием на 3-5 мм

Причиной развития острого одонтогенного остеомиелита челюстей является воспалительный процесс в:

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

Прямыми щипцами удаляют:

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

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 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.

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

Инкубационный период при эпидемическом паротите колеблется:

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

Показанием к удалению зуба является:

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

Боковой свищ шеи располагается в области:

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

Основной консервативный метод иммобилизации отломков челюсти при переломах челюстных костей:

- А. дуга Энгля
- Б. остеосинтез минипластинами
- В. метод Волкова
- Г. наложение бимаксиллярных шин с зацепными петлями, фиксация прикуса резиновой тягой
- Д. остеосинтез по Макиенко

К хроническим воспалительным заболеваниям слюнных желез относится:

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

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

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

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

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

На рентренограмме при остром одонтогенном синусите определяется:

- А. затемнение обеих верхнечелюстных пазух
- Б. уровень жидкости в пораженной пазухе
- В. затемнение всех придаточных пазух
- Г. интактность обеих верхнечелюстных пазух
- Д. ретенционные кисты верхнечелюстных пазух

Больные хроническим одонтогенным перфоративным синуситом жалуются на:

- А. боли в лобной области
- Б. боли в области зубов верхней челюсти
- В. попадание жидкости из полости рта в полость носа
- Г. боли при глотании
- Д. онемение подглазничной области на стороне поражения

Для удаления премоляров нижней челюсти используют:

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

Одонтогенный синусит это воспаление:

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

Ложный паротит Герценберга - это:

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

Периостит челюстей необходимо дифференцировать с:

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

При синдроме Шегрена отмечается:

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

Показанием для проведения блокад по Вишневскому является:

- А. отек
- Б. инфильтрат
- В. эмпиема верхнечелюстной пазухи
- Г. инфильтрат с признаками абсцедирования
- Д. синусит

Внутреннее отверстие бокового свища шеи открывается в:

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

Острый артрит ВНЧС необходимо дифференцировать с:

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

Для рентгенологической картины радикулярной кисты характерно деструкция костной ткани:

- А. в виде тающего сахара
- Б. в виде матового стекла
- В. с четкими контурами округлой формы в области верхушки корня зуба
- Г. в виде нескольких полостей
- Д. в виде образования с нечеткими контурами

При цитомегаловирусном поражении слюнных желез вирус проникает в организм новорожденного:

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

Основной причиной вывихов нижней челюсти является:

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

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

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

Кровотечение из лунки во время удаления зуба возникает при:

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

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) Сялорея
- 2) Ксерофтальмия
- 3) Гиперпротеинурия
- 4) Увеит
- 5) Двусторонний паротит
- 6) Парез лицевого нерва

- А. А -1,2,3,4; Б -5,6.
- Б. А -1,2,3; Б -4,5,6.
- В. А -1,2; Б -3,4,5,6.

Возникновению острого одонтогенного синусита предшествуют:

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

Основной симптом перелома костей носа:

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

Для удаления корней премоляров верхней челюсти используют:

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

При периостите гнойный процесс локализуется под:

- А. кожей
- Б. мышцей
- В. надкостницей
- Г. наружной кортикальной пластинкой челюсти
- Д. слизистой оболочкой альвеолярного отростка

Характерный симптом при одностороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти:

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

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

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

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

S - образными щипцами с шипом удаляют:

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

Вправление вывиха нижней челюсти проводится при положении больного:

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

Щипцы для удаления клыков нижней челюсти называются

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

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

А. А-2, Б-3, В-4, Г-1

Б. А-2, Б-4, В-3, Г-1

В. А-1, Б-3, В-4, Г-2

К дополнительным методам обследования при одонтогенном синусите не относится:

А. ортопантомограмма

Б. рентгенограмма придаточных пазух носа

В. ультразвуковое исследование

Г. компьютерная томография

Д. ЭОД «причинных» зубов

При одонтогенном синусите поражается:

А. один верхнечелюстной синус

Б. два верхнечелюстных синуса

В. лобная пазуха

Г. клиновидная пазуха

Д. решетчатый лабиринт

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

А. переднем

Б. среднем

В. верхнем

Г. нижнем

Д. заднем

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

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

А. 1-А,Б; 2-А,Б;3-Г.

Б. 1-А,Б; 2-А,Г;3-Г.

В. 1-А,Г; 2-А,Б;3-Г.

Для диагностики конкремента в Вартоновом протоке выполняют рентгенографию

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

Стадию злокачественного новообразования устанавливают на основании клинических признаков:

- А. жалоб больного
- Б. размеров опухоли
- В. жалоб больного, размеров опухоли
- Г. размеров опухоли, наличия близлежащих метастазов
- Д. размеров опухоли, наличия отдаленных и близлежащих метастазов

Припухлость при гнойно-некротическом паротите чаще имеет характер:

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

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

- А. 1-3 мл
- Б. 10-12 мл
- В. Не определяется
- Г. 5-7 мл
- Д. 0-1 мл

Пунктат радикулярной кисты вне воспаления имеет вид:

- А. гноя
- Б. крови
- В. мутной жидкости
- Г. опалесцирующей жидкости
- Д. холестероминых масс

Распространенность опухоли ее метастазирование наиболее точно оценивает классификация:

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

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. Асимметрия на стороне поражения
4. Гипосаливация на стороне поражения
5. Выделение гнойного экссудата из устья выводного протока

- А. А-1; Б-2.
- Б. А-2; Б-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. 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

А. А- 2, 4, 6; Б-1, 2, 5.

Б. А- 2, 4, 3, 6; Б-1, 5.

В. А- 2, 4, 3, 6; Б-1, 2, 5.

Одонтогенный перфоративный верхнечелюстной синусит возникает чаще при удалении:

А. моляров верхней челюсти

Б. клыков верхней челюсти

В. резцов верхней челюсти

Г. не зависит от зуба

Д. третьих моляров верхней челюсти

Основным методом лечения кист большого размера является:

А. цистэктомия

Б. цистотомия

В. периостотомия

Г. частичная резекция челюсти

Д. полная резекция челюсти

Ведущий симптом при вывихе нижней челюсти:

А. слезотечение

Б. снижение высоты прикуса

В. невозможность сомкнуть зубы

Г. гипермобильность нижней челюсти

Д. микрогнатия нижней челюсти

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

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

В день обращения при периостите челюстей необходимо:

- А. вскрыть гнойный очаг
- Б. начать иглорефлексотерапию
- В. сделать новокаиновую блокаду
- Г. назначить физиотерапевтическое лечение
- Д. ввести внутримышечно дыхательные аналептики

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.
 - Б. А-2, Б-4, В-3, Г-1.
 - В. 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 ВОВСЕ**. Установите соответствие между аппаратами для иммобилизации при переломах в зависимости от классификации: Аппараты:

А) Шина Тигерштедта

Б) Шина Порта

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.

Возникновению одонтогенного синусита не способствуют:

А. близкое расположение одонтогенных гнойных очагов

Б. распространение апикального гранулирующего процесса на нижнюю стенку пазухи

В. проталкивание корня в пазуху при удалении зуба

Г. искривление перегородки носа

Д. кариозное поражение моляров и премоляров верхней 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

Причиной развития острого одонтогенного остеомиелита челюстей является:

А. острый паротит

Б. перелом челюсти

В. острый лимфаденит

Г. снижение реактивности организма

Д. травма плохо изготовленным протезом

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

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

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

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

- 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.
- В. 1-А, Б; 2-А,Б,В,Г; 3-А,Г,Е.

Характерный симптом при двустороннем переломе мыщелковых отростка нижней челюсти:

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

Ксеростомия является следствием

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

Рентгенография слюнных желез с искусственным контрастированием НЕ позволяет:

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

Возбудителями при абсцессе челюстно-язычного желобка чаще всего являются:

- А. анаэробы
- Б. лучистые грибы
- В. бледные спирохеты
- Г. стафилококки, стрептококки
- Д. туберкулёзные микобактерии

Причиной специфического артрита ВНЧС является:

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

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

- 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.

Срединные и боковые свищи шеи по своему происхождению являются:

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

Острый одонтогенный синусит не дифференцируют с:

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

Установите последовательность обследования пациента при переломе верхней челюсти:

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

А. Д, А, Б, Г, В.

Б. А, Д, Б, Г, В.

В. А, Д, Б, В, Г.

Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

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

Если причиной периостита является многокорневой зуб, его следует:

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

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

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

А. А-2, Б-1, В-4, Г-3.

Б. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

В. А-4, Б-3, В-2, 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 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.

Б. А-4, Б-2, В-1, Г-3.

В. А-4, Б-1, В-2, Г-3.

Причиной для развития периостита является:

А. ушиб мягких тканей лица

Б. фиброма альвеолярного отростка

В. обострение хронического синусита

Г. обострение хронического периодонтита

Д. перелом мышцелкового отростка нижней челюсти

Если причиной периостита является однокорневой зуб, его следует:

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

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 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

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

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

- 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.

Типичным клиническим признаком абсцесса челюстно-язычного желобка является:

- А. тризм
- Б. отек и гиперемия щечных областей
- В. гиперемия кожи в области нижней губы
- Г. отек и гиперемия тканей дна полости рта
- Д. инфильтрат мягких тканей в позадичелюстной области

В комплекс мероприятий при лечении хронического неспецифического артрита ВНЧС входят

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

Остеосинтез по Макиенко проводится:

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

Основной причиной вывихов нижней челюсти является:

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

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

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.

Показанием для цистэктомии кист челюстей является:

А. проникновение кисты в полость носа

Б. проникновение кисты в верхнечелюстной синус

В. небольшие размеры кисты до трех зубов

Г. большие размеры кист, более трех зубов

Д. проникновение кисты в нижнечелюстной канал

К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят:

А. синусит

Б. альвеолит

В. остеомиелит

Г. гипертонический криз

Д. артрит височно-нижнечелюстного сустава

Симптом нагрузки при переломах нижней челюсти определяется давлением на:

А. скуловые кости снизу вверх

Б. подбородок снизу вверх

В. подбородок спереди назад

Г. крючок крыловидного отростка снизу вверх

Д. альвеолярный отросток сверху вниз

Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти:

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

Показания для проведения наркоза при вправлении вывиха нижней челюсти:

- А. привычный вывих
- Б. выраженная гиперсаливация
- В. подозрение на тромбоз вен
- Г. рефлекторная контрактура жевательных мышц
- Д. гематома щеки

Установите последовательность обследования пациента при переломе нижней челюсти:

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

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

- А. книзу
- Б. вверх
- В. медиально
- Г. латерально
- Д. дистально

При обострении хронического синусита в верхнечелюстной пазухе содержится экссудат:

- А. серозный
- Б. гнойный
- В. геморрагический
- Г. кровяной
- Д. кистозная жидкость

Для иммобилизации переломов беззубых челюстей применяется шина:

- А. Порта
- Б. Ванкевич
- В. Тигерштедта
- Г. Вебера
- Д. Васильева

Дополнительный метод исследования для диагностики переломов верхней челюсти:

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

Неодонтогенной причиной для развития абсцесса окологлоточного пространства является:

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

Для ускорения очищения гнойной раны назначают:

- А. УВЧ
- Б. массаж
- В. электрофорез
- Г. гальванизацию
- Д. флюктуоризацию

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

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

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) Метоплазия цилиндрического эпителия в бокаловидные клетки
- 3) Явления склерозирования стромы железы

А. А-3, Б-2, В-1.

Б. А-2, Б-1, В-3.

В. А-3, Б-1, В-2.

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

А. резкого увеличения слюноотделения

Б. резкого снижения слюноотделения

В. нормального выделения слюны

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

А. А-2, Б-4, В-3, Г-1.

Б. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

В. 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. 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 перегородке 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.

Лечение болезни Микулича и синдрома Шегрена проводится совместно с:

А. гастроэнтерологом

Б. стоматологом-гигиенистом

В. эндокринологом

Г. все ответы верны

Д. ревматологом

Для подтверждения диагноза "боковая киста шеи" проводится исследование:

А. биохимическое

Б. цитологическое

В. радиоизотопное

Г. реакция Вассермана

Д. рентгенологическое

Поздним местным осложнением абсцесса окологлоточного пространства является:

А. слюнной свищ

Б. абсцесс головного мозга

В. рубцовый выворот нижней губы

Г. стеноз верхних дыхательных путей

Д. тромбоз венозных синусов головного мозга

Возможное осложнение во время операции удаления третьего моляра нижней челюсти:

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

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

- А. гиперсаливация
- Б. частичная адентия
- В. массивные зубные отложения
- Г. хроническая травма слизистой оболочки
- Д. заболевания желудочно-кишечного тракта

Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:

- А. паротит
- Б. кровотечение из лунки удаленного зуба
- В. невралгия тройничного нерва
- Г. артрит височно-нижнечелюстного сустава
- Д. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

Абсцесса челюстно-язычного желобка необходимо дифференцировать с:

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

Характерные симптомы острого артрита ВНЧС в начальной стадии:

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

Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований:

- А. ранних симптомов
- Б. препаратов для лечения
- В. профессиональных вредностей
- Г. допустимых доз лучевой терапии
- Д. методов хирургического лечения

Для острого одонтогенного синусита характерны морфологические изменения слизистой оболочки:

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

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

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

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

- А. углы нижней челюсти
- Б. фронтальную группу зубов верхней челюсти
- В. моляры справа и слева или альвеолярные отростки нижней челюсти
- Г. фронтальную группу зубов нижней челюсти
- Д. моляры справа и слева или альвеолярные отростки верхней челюсти

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 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

А. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Б. А-3, Б-2, В-4, Г-1.

В. А-2, Б-3, В-1, Г-4.

Щипцы для удаления корней резцов верхней челюсти называются:

А. клювовидными

Б. прямые сходящиеся

В. S-образные сходящиеся

Г. S-образные - шип справа

Д. S-образные несходящиеся

Наблюдаются ли изменения в паренхиме околоушной железы при лимфогенном сиалодохите:

А. да

Б. нет

S-образными щипцами без шипов удаляют:

А. корни зубов нижней челюсти

Б. вторые моляры нижней челюсти

В. третьи моляры верхней челюсти

Г. премоляры верхней челюсти

Д. корни зубов верхней челюсти

При эпидемическом паротите:

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

При иссечении срединного свища шеи необходимо резецировать:

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

Типичным клиническим признаком абсцесса окологлоточного пространства является:

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

Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

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

Больные острым синуситом жалуются на:

- А. сильные боли в лобной области
- Б. боли при глотании
- В. гнойные выделения из носа
- Г. ограничение открывание рта
- Д. онемение подглазничной области на стороне поражения

Установите последовательность обследования пациента при переломе скуловой кости:

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

А. А, Д, Г, Б, В.

Б. А, Б, Д, Г, 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 применяемыми аппаратами и методами лечения переломов челюстей: Аппараты:

- А) Шина Тигерштедта**
 - Б) Шина Порто**
 - 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.

Причиной обострения хронического неспецифического артрита ВНЧС является:

- А. актиномикоз
- Б. околоушный гипергидроз
- В. распространение инфекции из окружающих тканей
- Г. хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии
- Д. туберкулез

Клиническая картина хейлита Манганотти характеризуется наличием:

- 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
- Г. ограниченного участка ороговения, покрытого тонкими, плотно сидящими чешуйками
- Д. болезненного узла с бугристой поверхностью, возвышающегося над эпителием на 3-5 мм

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

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

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

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

Пункция верхнечелюстной пазухи не проводится для:

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

Хирургический метод иммобилизации переломов челюстных костей:

- А. дуга Энгля
- Б. остеосинтез минипластинами
- В. метод Фальтина-Адамса
- Г. наложение бимаксиллярных шин с пращевидной повязкой
- Д. наложение шины Васильева

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

3.8, 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 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

А. А-2, Б-3, В-4, Г-1.

Б. А-1, Б-3, В-4, Г-2.

В. А-2, Б-1, В-4, Г-3.

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

А. химиотерапию

Б. лучевую терапию

В. иссечение опухоли

Г. комбинированное лечение

Д. симптоматическую терапию

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

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

А. вверх

Б. вбок

В. книзу

Г. снизу вверх

Д. спереди назад

Поздняя первичная хирургическая обработка ран лица проводится спустя

- А. 24 Часа
- Б. 8-12 Часов
- В. 48 Часов
- Г. 72 Часа

Одонтогенной причиной для развития ангины людвига является воспалительный процесс в области

- А. Лимфоузлов щечной области
- Б. Верхней губы
- В. Зубов верхней челюсти
- Г. Моляров нижней челюсти

Недопустимо принимать в амбулаторных условиях пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, отнесенных к _____ категории asa

- А. I
- Б. III
- В. IV
- Г. II

Медицинские работники обязаны

- А. Предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- Б. Рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- В. Сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- Г. Соблюдать врачебную тайну

Заболевания, вызванные актиномицетами, бледной трепонемой и микобактериями туберкулеза, относят к группе заболеваний

- А. Инфекционных
- Б. Специфических
- В. Вирусных
- Г. Неспецифических

Клинически липома от фибролипомы отличается

- А. Цветом образования
- Б. Плотностью тканей
- В. Шириной основания
- Г. Степенью подвижности

Продвигать иглу при проведении туберальной анестезии необходимо на глубину _____ см

- А. 3,0-3,5
- Б. 2,0-2,5
- В. 1,0-1,5
- Г. До 1,0

Среди клинических форм эозинофильной гранулемы различают

- А. Очаговую, диффузную, генерализованную
- Б. Ячеистую, кистозную, литическую
- В. Язвенную, язвенно-некротическую
- Г. Продуктивную, деструктивную

В результате эпидемического паротита может возникнуть осложнение в виде

- А. Ретенционной кисты
- Б. Абсцесса околоушной железы
- В. Слюнного камня
- Г. Слюнного свища

Сроки первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица с наложением глухого шва составляют (в часах)

- А. 72
- Б. 48
- В. 24
- Г. 36

На уровень дентофобии перед проведением стоматологического лечения не оказывают прямого действия

- А. Препараты ноотропного действия
- Б. Серотонинселективные антидепрессанты
- В. Анксиолитики
- Г. Блокаторы кальциевых каналов

Основным методом лечения ран мягких тканей лица является

- А. Асептическая мазевая повязка
- Б. Остановка кровотечения
- В. Первичная хирургическая обработка
- Г. Дренаж воспалительного экссудата

Подъязычная слюнная железа располагается в

- А. Боковом клетчаточном пространстве
- Б. Наружном межмышечном промежутке
- В. Нижнем межмышечном промежутке
- Г. Поднижнечелюстном клетчаточном пространстве

При остром гнойном периостите при лабораторных исследованиях наблюдают

- А. Лейкоцитоз, резкий подъем СОЭ
- Б. Лейкоцитоз, незначительное повышение СОЭ или в норме
- В. Незначительное повышение СОЭ
- Г. Все показатели в норме

Разрабатывать и утверждать клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи могут только

- А. Медицинские профессиональные некоммерческие организации
- Б. Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- В. Органы местного самоуправления
- Г. Органы исполнительной власти субъектов РФ

Разрастанию соединительной ткани в месте воздействия может способствовать

- А. УВЧ-терапия
- Б. Индуктотермия
- В. Микроволновая терапия
- Г. Ультратонтерапия

Рентгенологическим признаком вколоченного вывиха зуба является

- А. Неравномерное расширение периодонтальной щели
- Б. Невозможность определить периодонтальную щель
- В. Сужение периодонтальной щели
- Г. Равномерное расширение периодонтальной щели

Ранулой называется

- А. Опухоль подъязычной слюнной железы
- Б. Киста подъязычной слюнной железы
- В. Киста околоушной слюнной железы
- Г. Киста поднижнечелюстной слюнной железы

При ожоге II степени повреждается

- А. Эпидермис и дерма с придатками кожи
- Б. Эпидермис и сосочковый слой дермы
- В. Эпидермис и сетчатый слой дермы
- Г. Эпидермис

Минимальная высота облицовки стен в операционной составляет

- А. От пола до потолка
- Б. 1,9 м
- В. 1,7 м
- Г. 1,8 м

При удалении нижнего клыка можно использовать анестезию

- А. Ментальную
- Б. Туберальную
- В. Торусальную
- Г. По Дубову

Нарушением верхней челюсти при микрогнатии является

- А. Смещение кзади
- Б. Недоразвитие
- В. Несимметричная деформация
- Г. Чрезмерное развитие

Основными клиническими признаками синдрома Шегрена являются

- А. Увеличение слюнных и слёзных желез
- Б. Ксеростомия, ксерофтальмия, ревматоидный полиартрит
- В. Ксеростомия, дисметаболический синдром
- Г. Ксеростомия, анорексия

При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе гражданин направляется на медико-социальную экспертизу не позднее _____ месяцев даты начала временной нетрудоспособности

- А. Шести
- Б. Двух
- В. Трёх
- Г. Четырёх

Оперативный доступ при лечении флегмоны поднижнечелюстной области заключается в разрезе

- А. Окаймляющем угол нижней челюсти
- Б. В поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти, отступив на 1,5-2 см книзу
- В. Параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла
- Г. В подбородочной области

Причиной отказа для формирования (выдачи) листка нетрудоспособности может быть

- А. Травма
- Б. Острое заболевание
- В. Обострение хронического заболевания
- Г. Хроническое заболевание в период ремиссии

Карпульный шприц обрабатывается после каждого пациента

- А. Ополаскиванием в дезсредстве
- Б. Двукратным протиранием 70% спиртом через 15 минут
- В. Автоклавированием в автоклаве
- Г. Путём полного погружения в дезраствор в соответствии с режимом используемого дезсредства

На нижней челюсти угловым элеватором преимущественно удаляют

- А. Корни зубов
- Б. Резцы
- В. Клыки
- Г. Премоляры

Противопоказанием к удалению зуба в условиях амбулаторного приема является

- А. Наличие у пациента в анамнезе инфаркта миокарда давности менее чем полгода
- Б. Аллергические реакции на некоторые группы антибиотиков
- В. Сахарный диабет 1-го типа в стадии компенсации
- Г. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит

Листок нетрудоспособности формируется (выдается) лицам, у которых заболевание или травма наступили в течение _____ со дня прекращения работы по трудовому договору

- А. 2 Месяцев
- Б. 40 Дней
- В. 3 Месяцев
- Г. 30 Дней

Ведущим симптомом при контрактурах нижней челюсти является

- А. Верхняя макрогнатия
- Б. Укорочение ветвей нижней челюсти
- В. Снижение высоты прикуса
- Г. Ограничение подвижности нижней челюсти с сохранением движений в ВНЧС

При удалении первого большого коренного зуба верхней челюсти люксацию начинают в _____ сторону

- А. Язычную
- Б. Губную
- В. Вестибулярную
- Г. Нёбную

После проведения анестезии по гоу-гейтсу происходит блокада нервов

- А. Щёчного и нижнего луночкового
- Б. Язычного, щёчного и нижнего луночкового
- В. Нижнего луночкового
- Г. Язычного и нижнего луночкового

К анестетикам длительного действия (6-12 часов) следует отнести

- А. Анестезин
- Б. Мепивакаин
- В. Прокаин
- Г. Бупивакаин

Основным хирургическим методом лечения при наличии конкремента поднижнечелюстной слюнной железы является

- А. Удаление конкремента
- Б. Экстирпация железы
- В. Рассечение стенозного протока
- Г. Пластика выводного протока

Вывих нижней челюсти необходимо дифференцировать с переломом

- А. Венечного отростка нижней челюсти
- Б. В области ветви нижней челюсти
- В. Мышечного отростка нижней челюсти
- Г. В области тела нижней челюсти

Основным видом обезболивания, применяемым при операции удаления зуба, является

- А. Общее (наркоз)
- Б. Нейролептаналгезия
- В. Местное
- Г. Комбинированное

Огнестрельные ранения лица отличаются от ран других областей

- А. Длительным сроком эпителизации раны
- Б. Наличием в ране вторичных ранящих снарядов
- В. Быстрым развитием гнойно-воспалительных осложнений
- Г. Длительным течением фаз очищения и гранулирования раны

Для стерилизации инструментов используют перексид водорода в концентрации ____ %

- А. 3
- Б. 6
- В. 1
- Г. 4

Целесообразным лечением полного вывиха постоянного резца со сформированным корнем является

- А. Имплантация
- Б. Реплантация зуба с предварительным его пломбированием
- В. Возмещение дефекта съёмным протезом
- Г. Реплантация зуба без пломбирования

Процесс реминерализации эмали зависит от её

- А. Микротвердости
- Б. Проницаемости
- В. Растворимости
- Г. Хрупкости

Неодонтогенное происхождение имеет

- А. Радикулярная киста
- Б. Фолликулярная киста
- В. Кератокиста
- Г. Киста носо-небного канала

При удалении резцов верхней челюсти необходимо использовать _____ анестезию

- А. Резцовую
- Б. Палатинальную
- В. Туберальную
- Г. Торусальную

Для проведения аппликационной анестезии используют

- А. Мепивакаин 2%
- Б. Лидокаин 0.5%
- В. Артикаин 4%
- Г. Лидокаин 10%

Под фиброзной дисплазией понимают

- А. Истинную одонтогенную опухоль
- Б. Костную опухоль
- В. Опухолеподобное образование кости
- Г. Мякотканную опухоль

При отсутствии кровяного сгустка в лунке удаленного зуба проводят

- А. Кюретаж лунки зуба
- Б. Сдавление краев лунки
- В. Орошение физиологическим раствором
- Г. Орошение раствором хлоргексидина

Местным анестетиком, который рекомендуется применять только в условиях стационара под контролем анестезиолога, является

- А. Мепивакаин
- Б. Лидокаин
- В. Бупивакаин
- Г. Артикаин

Септикотоксемия является _____ периодом ожоговой болезни

- А. Вторым
- Б. Четвертым
- В. Третьим
- Г. Первым

Капиллярная гемангиома по клиническим признакам сходна с

- А. Невусом
- Б. Фибромой
- В. Папилломой
- Г. Гиперемией кожи

При удалении верхнего 7 зуба целесообразно использовать _____ анестезию

- А. Мандибулярную
- Б. Инфраорбитальную
- В. Туберальную
- Г. Резцовую

К методам временной иммобилизации при переломах челюстей относят

- А. Костный шов
- Б. Компрессионно-дистракционный аппарат
- В. Назубные шины
- Г. Стандартные повязки

Клиническая картина мягкой одонтомы характеризуется

- А. 2-3 Эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- Б. Плотным безболезненным инфильтратом в области нескольких зубов
- В. Безболезненной деформацией челюсти в виде вздутия
- Г. Рыхлым, болезненным, кровоточащим образованием десны

Согласно номенклатуре больницу (в том числе детскую) относят к медицинским организациям

- А. Краевым
- Б. По надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- В. Лечебно-профилактическим
- Г. Особого типа

Основным хирургическим методом лечения кисты подъязычной слюнной железы является удаление кисты с

- А. Окружающими тканями
- Б. Подъязычной слюнной железой
- В. Подъязычной и поднижнечелюстной слюнными железами
- Г. Частью слизистой оболочки

При удалении

1.8,

1.7,

1.6 зубов врач занимает положение _____ от больного

А. Справа и впереди

Б. Справа и сзади

В. Слева и впереди

Г. Слева и сзади

Выраженная периостальная реакция и утолщение альвеолярного края челюсти с двух сторон бывает при

А. Ретенции третьего моляра

Б. Остром гнойном периостите

В. Остром периодонтите

Г. Остром одонтогенном остеомиелите

К общим соматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят

А. Синусит

Б. Остеомиелит

В. Альвеолит

Г. Коллапс

Синонимом перелома верхней челюсти по Ле Фор I является перелом

А. Альвеолярного отростка

Б. Суббазальный

В. Сагиттальный

Г. Суборбитальный

Рекомендуемый штатный норматив медицинского персонала для стоматологической поликлиники составляет _____ должности врача-анестезиолога-реаниматолога на 10 000 человек взрослого населения других населенных пунктов

А. 0,2

Б. 0,15

В. 0,25

Г. 0,12

Основным симптомом перелома нижней челюсти является

А. Разрыв слизистой оболочки альвеолярных отростков

Б. Носовое кровотечение

В. Головная боль

Г. Патологическая подвижность нижней челюсти

Стимулирует слюноотделение

- А. Йодолипол
- Б. Атропин
- В. Йодистый калий
- Г. Хлористый кальций

Под действием тяги мышц смещение центрального фрагмента нижней челюсти при двустороннем ангулярном переломе происходит

- А. Кверху
- Б. Книзу и кзади
- В. Вперед
- Г. Кверху и вперед

При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности может быть сформирован и продлен до дня восстановления трудоспособности по решению врачебной комиссии, но на срок не более ____ месяцев с даты начала временной нетрудоспособности, а при лечении туберкулеза - не более ____ месяцев

- А. 8; 10
- Б. 10; 12
- В. 4; 6
- Г. 6; 8

Позднее осложнение переломов скуловой кости, костей носа и скуловой дуги представляет собой

- А. Вторичные деформации лицевого скелета
- Б. Парез ветвей лицевого нерва
- В. Птоз
- Г. Телеангиоэктазию

Полнослойный кожный лоскут берут преимущественно с

- А. Внутренней поверхности плеча
- Б. Поверхности тыла стопы
- В. Боковой поверхности шеи
- Г. Наружной поверхности бедра

В соответствии с фз № 323 от

21.11.2011 г. «об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент имеет право на выбор

- А. Врача и медицинской организации
- Б. Лекарственных средств при лечении в стационаре
- В. Методик лабораторного исследования
- Г. Методик инструментального обследования

Наличие бугристого образования синюшно-бурого цвета, плотноэластической консистенции с участками изъязвления характерно для

- А. Ангиоматозного эпюлиса
- Б. Периферической гигантоклеточной репаративной гранулемы
- В. Пиогенной гранулемы
- Г. Сосудистой мальформации кавернозного типа

Термовременные индикаторы используют для контроля

- А. Режимов дезинфекции
- Б. Стерильности изделия
- В. Режимов стерилизации
- Г. Предстерилизационной очистки

Носогубные лимфатические узлы получают лимфу из

- А. Надбровной области
- Б. Верхней губы
- В. Поверхностных частей подглазничной области
- Г. Мягких тканей наружного носа

Верхне-внутренней границей поднижнечелюстной области является

- А. Внутренняя поверхность тела нижней челюсти
- Б. Челюстно-подъязычная мышца
- В. Заднее брюшко двубрюшной мышцы
- Г. Переднее брюшко двубрюшной мышцы

При ожоге iv степени поражаются

- А. Все слои эпидермиса
- Б. Поверхностный эпидермис и капилляры
- В. Кожа и подлежащие ткани
- Г. Поверхностный эпидермис

Ротационные движения применяют при удалении _____ верхней челюсти

- А. Второго премоляра
- Б. Клыков
- В. Первого премоляра
- Г. Первого моляра

Типичным клиническим признаком фурункула лица является болезненный

- А. Инфильтрат в толще мягких тканей
- Б. Участок гиперемии кожи
- В. Инфильтрат багрового цвета с гнойно-некротическими стержнями
- Г. Инфильтрат кожи синюшного цвета

Трансплантационный материал, полученный от самого пациента, называется

- А. Ксеногенный
- Б. Аллогенный
- В. Аллопластический
- Г. Аутогенный

Для подтверждения диагноза «боковая киста шеи» проводится _____ исследование

- А. Радиоизотопное
- Б. Ультразвуковое
- В. Фистулографию
- Г. Биохимическое

Компрессионно-дистракционный остеосинтез у пациента с переломом челюсти нельзя провести с помощью аппарата

- А. ЕК-1Д
- Б. Швыркова и Шамсундинова
- В. Чудакова
- Г. Рудько

Клиническим проявлением кисты челюсти является

- А. Гематома
- Б. Симптом Венсана
- В. Безболезненная деформация в виде вздутия
- Г. Плотное обызвествленное образование

Для аппликационной анестезии в стоматологии применяют анестетик

- А. Артикаин
- Б. Бупивакаин
- В. Прокаин
- Г. Бензокаин

При удалении пигментного невуса разрез необходимо выполнять, отступив от границ пятна на

- А. 2-3 См
- Б. 3-4 Мм
- В. 2 Мм
- Г. 1 См

Согласно классификации вывихов нижней челюсти не существует вывиха

- А. Переднего
- Б. Заднего
- В. Нижнего
- Г. Двустороннего

При подкожной гранулеме окраска кожи на всем протяжении имеет _____ цвет

- А. Красный
- Б. Желтый
- В. Белый
- Г. Багрово-синюшный

В соответствии с классификацией болезней пародонта (л. Н. Дедова, 2002–2007) выделяют формы рецессии десны

- А. Анатомическую, симптоматическую
- Б. Анатомическую, физиологическую
- В. Физиологическую, симптоматическую
- Г. Анатомическую, физиологическую, симптоматическую

По характеру секрета подъязычная слюнная железа является

- А. Серозной
- Б. Серозно-слизистой
- В. Белковой
- Г. Слизисто-белковой

К осложнениям, возникающим во время удаления восьмого зуба верхней челюсти, относится

- А. Синусит
- Б. Остеомиелит лунки
- В. Отлом бугра верхней челюсти
- Г. Неврит носо-нёбного нерва

Полость ретенционной кисты заполнена

- А. Грануляциями
- Б. Детритом
- В. Слюной
- Г. Холестеатомными массами

Работникам предприятий общественного питания, водоснабжения, детских учреждений при наличии у них гельминтоза листок нетрудоспособности формируется (выдается) на

- А. Весь период дегельминтизации
- Б. 5 Дней
- В. 7 Дней
- Г. 10 Дней

Рекомендуемый штатный норматив медицинского персонала для стоматологической поликлиники составляет _____ должность/должности врача-рентгенолога на _____ рентгеновских снимков в год

- А. 1; 20 000
- Б. 2; 12 000
- В. 2; 20 000
- Г. 1; 15 000

При интралигаментарной анестезии игла вводится в круговую связку под углом

- А. 45°
- Б. 90°
- В. 70°
- Г. 30°

В поднимании нижней челюсти не участвует мышца

- А. Медиальная крыловидная
- Б. Латеральная крыловидная
- В. Верхняя часть височной
- Г. Жевательная

Шириной рецессии является

- А. Расстояние от ЦЭС до вершины коронки зуба
- Б. Расстояние между краями десны на уровне ЦЭС
- В. Расстояние от ЦЭС до края десны
- Г. Экватор зуба

Одонтогенный остеомиелит челюсти

- А. Инфекционный гнойно-некротический процесс в челюсти
- Б. Воспалительный процесс костно-мозговых пространств
- В. Воспаления мягких тканей, окружающих коронку прорезывающегося зуба
- Г. Воспаление стенок лунки

При беременности противопоказан

- А. Бупивакаин
- Б. Лидокаин
- В. Мепивакаин
- Г. Артикаин

Неодонтогенной причиной для развития ангины людвига является воспалительный процесс в области

- А. Верхней губы
- Б. Нёбных миндалин
- В. Лимфоузлов щечной области
- Г. Зубов верхней челюсти

К общим осложнениям, возникающим при передозировке анестетика, относят

- А. Побледнение участка кожи
- Б. Невралгию тройничного нерва
- В. Кровотечение
- Г. Двигательное возбуждение, судороги

При флегмоне _____ появляется затруднение при глотании

- А. Скуловой области
- Б. Щечной области
- В. Височной области
- Г. Дна полости рта

Периферическую гигантоклеточную гранулёму следует дифференцировать с

А. Эпулисом

Б. Цементомой

В. Пародонтитом

Г. Дентиномой