

1.Хворому 32-х років після ретельного дослідження був встановлений діагноз: чорний "волосатий" язик. Які лікарські засоби необхідно призначити хворому?

Кератолітичні

Вітаміни

Противірусні

Антисептики

Кератопластичні

2.Дівчинка 8-ми років скаржиться на біль у роті під час їжі. Об'єктивно: на перехідній складці у фронтальному відділі нижньої щелепи ерозія овальної форми, вкрита жовтуватим нальотом, ерозія з обляміркою червоного кольору, розміром — 5х7 мм. Така ерозія була рік тому. Визначте діагноз:

Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

Гострий герпетичний стоматит

Афта Сетона

Синдром Бехчета

3.Мати дитини 1,5 років звернулася зі скаргами на наявність виразок на слизовій оболонці порожни рота, слинотечу, в'ялість дитини, блювання, підвищення температури тіла до 39°C. Дитина хворіє другий день, захворіла раптово. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі. На слизовій оболонці язика, щік, губ знаходяться ерозії овальної форми, діаметром 2-3 мм, вкритих білуватим нальотом, болісні під час пальпації. На шкірі обличчя навколо губ 4 міхурці, наповнені напівпрозорим вмістом. Підщелепові лімфовузли збільшені. Який попередній діагноз?

Гострий герпетичний стоматит

Багатоформна ексудативна еритема

Гострий грибковий стоматит

Медикаментозний стоматит

Рецидивуючий герпетичний стоматит

4. У хворого 32-х років температура тіла — 38,9°C, загальна слабкість, утруднення мови, неможливість приймати їжу. Впродовж 4-х років захворювання повторюється в осінньо-весняний період. На гіперемованій та набряклій слизовій губ, щок — міхури та ерозії, вкриті фібринозним нальотом сіруватого кольору. Симптом Нікольського негативний. Який з перерахованих діагнозів найбільш імовірний?

Багатоформна ексудативна еритема

Гострий герпетичний стоматит

Герпетичний дерматит Дюрінга

Неакантолітична пухирчатка

Вульгарна пухирчатка

5. Жінка 28-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі і ковтання, загальну слабкість. Захворювання почалося гостро з підйому температури тіла до 37,9°C, болей у м'язах. Об'єктивно: на фоні набряклої і гіперемованої слизової м'якого піднебіння, передніх дужок, задньої стінки глотки визначаються згруповані і поодинокі везикули з серозно-геморагічним вмістом, а також ерозовані ділянки різної величини з фестончастими краями, вкриті фібринозним нальотом, слабо болісні під час дотику. Який найбільш імовірний діагноз?

Герпангіна

Оперізуючий лишай

Грипозний стоматит

Гострий герпетичний стоматит

Ящур

6. Жінка 29-ти скаржиться на свербіж, печіння, болісність червоної облямівки губ, що з'являється навесні і влітку, і зникають в інші пори року. Хворіє впродовж 5ти років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на цьому фоні визначаються дрібні міхурці, ерозії діаметром до 3 мм, вкриті кірками, болісні під час дотику, поодинокі тріщини. Який найбільш імовірний діагноз?

Актинічний хейліт, ексудативна форма

Ерозивна форма червоного вовчаку червоної облямівки губ

Гострий екзематозний хейліт

Метеорологічний хейліт

Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

7. Мати дівчинки 4-х років скаржиться на підвищення температури тіла у дитини до 39°C, кашель, нежить. Регіональні лімфатичні вузли збільшені. При огляді ротової порожнини на гіперемованій слизовій оболонці щік у ділянці кутніх зубів виявлені точкові плями розміром за шпилькову голівку, що нагадують бризки вапна. Під час пальпації уражених ділянок відчувається нерівність слизової оболонки. Вкажіть імовірний діагноз:

Стоматит при корі

Гострий герпетичний стоматит

Стоматит при краснусі

Стоматит при вітряній віспі

Багатоформна ексудативна еритема

8. При лікуванні пульпіту у хворого 32-х років, ВІЛ-інфікованого, лікар-стоматолог випадково пошкодив шкіру руки. Як повинен вчинити лікар в даному випадку?

Витиснути кров з пошкодженої ділянки, обробити 70% розчином спирту

Обробити пошкоджену ділянку 0,01% розчином перманганату калію

Обробити пошкоджену ділянку 0,05% розчином хлоргексидину

Промити пошкоджену ділянку водою

Обробити пошкоджену ділянку 2% розчином борної кислоти

9. Хворий 37-ми років скаржиться на наявність на червоній облямівці білястої плями. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією ділянки ураження сірувато-білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7x4 мм, ледь западає відносно рівня червоної облямівки, поверхня вкрита дрібними щільно прикріпленими лусочками. Пальпація не виявляє ущільнення основи ураження, а при бічній пальпації ураження відчувається поверхневе ущільнення. Регіональні лімфовузли — без змін. Який попередній діагноз?

Обмежений передраковий гіперкератоз

Хейліт Манганотті

Рак нижньої губи

Червоний плоский лишай

Лейкоплакія, плоска форма

10. Хворий 47-ми років, будівельник. Скарги на наявність на нижній губі розростання, яке з'явилося 1 місяць тому. Крім естетичного дискомфорту нічим не турбує. Об'єктивно: на тлі візуально незміненої червоної облямівки нижньої губи — утворення (6 мм у діаметрі, 3 мм — висота) з гладенькою поверхнею синюшно-червоного кольору. Пальпаторно — утворення безболісне, помірно-щільної консистенції, без інфільтрату у основі і по периферії утворення. Регіонарні лімфатичні вузли не пальпуються. Який попередній діагноз?

Бородавчастий передрак червоної облямівки

Кератоакантома

Піогенна гранульома

Рак нижньої губи

Вірусна бородавка

11. Хворий 68-ми років скаржиться на безболісне збільшення ясен. В анамнезі: епілепсія, тривалий прийом гідантоїну. Об'єктивно: ясна на всьому протязі обох щелеп гіпертрофована, щільна, болісна при пальпації, вкриває коронки зубів до половини їх висоти. Виявлені ясенні кишені глибиною 5 мм. Який попередній діагноз?

Гіпертрофічний гінгівіт, фіброзна форма

Гіпертрофічний гінгівіт, гранулююча форма

Фіброматоз ясен

Вірусні бородавки

Гіперпластичний синдром при лейкозі

12. Хворий 15-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на припухлість верхньої губи, біль, загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38,5°C. Припухлість з'явилась 3 доби тому після видавлювання гнійничка. Об'єктивно: набряк тканин верхньої губи, шкіра гіперемована. Визначається щільний інфільтрат — 1,0x2,0 см, болючий під час пальпації, в центрі якого наявна гнійна кірка. Який найбільш імовірний діагноз?

Фурункул верхньої губи

Абсцес верхньої губи

Карбункул верхньої губи

Дермоїдна кіста

Атерома верхньої губи

13. Хлопчик 10-ти років скаржиться на наявність болючої виразки в роті, яка збільшується і не гоїться вже 1,5 місяці, Об'єктивно: на слизовій щоки неглибока виразка діаметром 2 см з нерівними підритими краями, м'якої консистенції. Дно виразки горбисте, вкрите жовто-сірим нальотом. Навколо виразки багато дрібних горбиків жовтуватого кольору. Регіонарні лімфатичні вузли еластичні, болісні, спаяні в пакети. Проявом якого захворювання можуть бути дані симптоми?

Туберкульоз

Виразково-некротичний стоматит

Червоний плесканий лишай

Рак

Сифіліс

14. Чоловік 36-ти років скаржиться на свербіж, почервоніння, наявність висипки на губах та шкірі. Об'єктивно: червона облямівка губ, прилегла шкіра та куточки рота гіперемовані, набряклі. На їх фоні визначаються дрібні пухирці з серозним ексудатом, деякі зливаються між собою, деякі зруйновані і вкриті кірочками. Наявне мокнуття. Який найбільш імовірний діагноз?

Гострий екзематозний хейліт

Ексфоліатичний хейліт, ексудативна форма

Контактний алергічний хейліт

Актинічний хейліт, ексудативна форма

Хронічний рецидивуючий герпес

15. Хворий скаржиться на безболісне новоутворення на нижній губі, що з'явилося 2 тижні тому після травми. Об'єктивно: безболісне, пружне новоутворення. Який найбільш імовірний діагноз?

Ретенційна кіста малої слинної залози

Трофічна виразка

Епуліс

Декубітальна виразка

Поліп

16. До стоматолога звернулася пацієнтка 23-х років зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,5°C, головний біль, загальну слабкість, болісність при прийому їжі, кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясенний край виглядає начебто зрізаний, з нерівними контурами; поверхня його вкрита сіруватожовтим нальотом, що легко знімається; при знятті оголюються ерозії та виразки, що кровоточать. У зскрібку з поверхні виразок виявляється велика кількість веретеноподібних фузобактерій та спірохет. Який найбільш імовірний діагноз?

Виразково-некротичний стоматит Венсана

Третинний сифіліс

Гострий лейкоз

Хвороба Верльгофа

Цукровий діабет

17. До лікаря-стоматолога хірурга звернулися батьки 17-річного підлітка зі скаргами на новоутворення на верхній губі зліва, яке з'явилося кілька місяців тому. Об'єктивно: бородавкоподібне розростання на ніжці, чітко відмежоване від оточуючих тканин. Поверхня горбиста, крупнозерниста, за своїм виглядом нагадує "цвітну капусту". Який попередній діагноз?

Папілома

Бородавчастий передрак

Фіброма

Шкірний ріг

Вульгарна бородавка

18. У хворої 39-ти років під час прийому у стоматолога розвинувся набряк Квінке з наростанням явищ асфіксії. Які дії лікаря стоматолога необхідні для попередження стенотичної асфіксії?

Проведення трахеостомії

Введення десенсибілізуючих засобів

Введення адреноміметиків

Проведення штучного дихання

Введення глюкокортикоїдів

19. Хворий 28-ми років звернувся зі скаргами на наявність виразки на язичці. Об'єктивно: відмічається щільний інфільтрат, ерозія червоного кольору з гладким блискучим дном, діаметром біля 1,5 см чітко окреслена, з рівними краями, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

Первинний сифіліс

Актиномікоз язика

Туберкульозна виразка

Абсцес язика

Декубітальна виразка

20. Хворий 63-х років звернувся до лікаря зі скаргами на неболючий утвір із широкою основою до 2 см на шкірі лівої щоки. У центрі утворення — рогові маси. Зі слів хворого, утвір виник 4 місяці тому. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Який найімовірніший діагноз?

Кератоакантома

Меланома

Холестеатома

Атерома