

1. Батьки дитини 6-ти місяців скаржаться на наявність нальоту в порожнині рота у дитини. Об'єктивно: слизова оболонка порожнини рота гіперемована, вкрита білим нальотом, що нагадує зсіле молоко, наліт легко знімається. Що являється збудником даного захворювання?

- A. Гриби роду *Candida*
- B. Вірус простого герпеса
- C. Паличка Лефлера
- D. Вірус Коксакі
- E. Вірус Епштейна-Барра

2. Дитина 1,5 років хворіє протягом двох днів, відмовляється від їжі, неспокійна. Батьки відзначають підвищення температури тіла до 38,5°C, появу болісних виразок у ротовій порожнині. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого і твердого піднебіння визначається 5-7 дрібних ерозій овальної форми з тонкою червоною облямівкою, вкритих фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації. Відзначається набряк, гіперемія і кровоточивість ясен. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Гострий герпетичний стоматит
- B. Герпетична ангіна
- C. Інфекційний моновіруоз
- D. Багатоформна ексудативна еритема
- E. Гострий кандидозний стоматит

3. Хвора 30-ти років скаржиться на незвичне печіння та сухість нижньої губи. Хвора скусує лусочки з губ. Хворіє понад 10 років. При огляді

лусочки сірого кольору, розташовані на губі від лінії Клейна до середини червоної облямівки від кута до кута рота. Лусочки міцно прикріплені у центрі та дещо відстають по периферії, при насильному відторгненні їх ерозії не з'являються. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Ексфоліативний хейліт
- B. Червоний вовчак
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Алергічний хейліт
- E. Екзематозний хейліт

4. Хворий, каменярь за фахом, скаржиться на свербіж, печіння, болісність губ, що з'являються влітку і зникають у решту року. Хворіє впродовж 3-х років. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи гіперемована, набрякла, на ній пухирці, ерозії діаметром 2 мм, болісні під час пальпації, кірки, тріщини. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- B. Контактний алергічний хейліт
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Екзематозний хейліт, ексудативна форма
- E. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

5. Дівчинка 6-ти років захворіла два дні тому, після прийому парацетамолу з приводу ГРВІ. Захворювання розпочалося гостро з підвищення температури тіла до 39,8°C. Об'єктивно: на шкірі обличчя виявлені плямисто-папульозні висипання у вигляді "кокард". Червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита масивними коричневими нашаруваннями і

тріщинами, що кровоточать. Кон'юнктивіт. На набря- клій і гіперемованій слизовій оболонці по- рожнини рота численні ерозії, покриті фі- бринозним нальотом, різко болісні під час пальпації. Визначте найбільш імовірний ді- агноз:

- А. Синдром Стівенса-Джонсона
- В. Багатоформна ексудативна еритема
- С. Гострий герпетичний стоматит
- Д. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- Е. Пухирчатка

6. У хворої 56-ти років ерозія червоної облямівки нижньої губи овальної форми, з гладкою поверхнею, насиченого черво- ного кольору. На поверхні ерозії кров'яні кірочки, які знімаються з утрудненням. Пі- сля зняття кірок виникає невелика крово- теча. Легке травмування ерозії у місцях, де кірки відсутні, не викликає кровотечі. Ви- значте вид передраку нижньої губи:

- А. Абразивний преканцерозний хейліт Манганотті
- В. Бородавчастий передрак червоної обля- мівки губи
- С. Обмежений передраковий гіперкератоз червоної облямівки губи
- Д. Хвороба Боуена
- Е. Еритроплазія

7. Хвора 42-х років скаржиться на різке збільшення губ, свербіж, відчуття напруги. Свій стан хвора пов'язує з використанням нової губної помади. Об'єктивно: губи ду- же збільшені, напружені, під час пальпа- ції цупкі, еластичної консистенції, безболі- сні, регіонарні лімфовузли не змінені. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Контактний алергічний хейліт
- В. Метеорологічний хейліт
- С. Ексфоліативний хейліт
- Д. Гландулярний хейліт
- Е. Актинічний хейліт

8. Хворий 26-ти років, скаржиться на сильний біль у роті, підвищення температури тіла до 39°C , нездужання. Хворіє впродовж декількох років, захворювання має сезонний характер. Об'єктивно: губи вкриті геморагічними кірками, на гіперемованій та набряклій слизовій щік, дна порожнини рота - ерозії з фібринозним нальотом. Симптом Нікольського - негативний. Гіперсалівація. Регіональний лімфаденіт. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Багатоформна ексудативна еритема
- В. Гострий герпетичний стоматит
- С. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит
- Д. Акантолітична пухирчатка
- Е. Вторинний сифіліс

9. Жінка 28-ми років скаржиться на біль під час прийому їжі і ковтання, загальну слабкість. Захворювання почалося гостро з підйому температури тіла до $37,9^{\circ}\text{C}$, болів у м'язах. Об'єктивно: на фоні набряклої і гіперемованої слизової м'якого піднебіння, передніх дужок, задньої стінки глотки визначаються згруповані і поодинокі великули 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?

- А. Герпангіна
- В. Грипозний стоматит
- С. Оперізуєчий лишай
- Д. Гострий герпетичний стоматит
- Е. Ящур

10. Дитина 14-ти років скаржиться на сухість і лущення губ, особливо в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: червона облямівка губ суха, інфільтрована, вкрита численними лусочками. Шкіра губ ущільнена, пігментована, визначається посилення її малюнка, лущення, а також радіальні тріщини. Водночас, відзначається сухість, ліхенізація і екскоріація шкіри обличчя. Визначте попередній діагноз:

- А. Атопічний хейліт
- В. Ексфоліативний хейліт
- С. Актинічний хейліт
- Д. Метеорологічний хейліт
- Е. Контактний алергічний хейліт

11. У хворого 45-ти років виявлено асиметрію обличчя за рахунок щільного відмежованого інфільтрату в правій щічній ділянці, шкіра над інфільтратом синюшна, витончена, по центру інфільтрату розташована нориця. У роті коронка 46 зуба зруйнована на 2/3, по перехідній складці пальпується тяж, що зв'язує зуб з норицею. Встановіть діагноз:

- А. Мігруюча гранульома обличчя
- В. Хронічний остеомієліт нижньої щелепи
- С. Фурункул щічної ділянки

Д. Одонтогенний лімфаденіт

Е. Актиномікоз

12. 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?

А. Бородавчастий передрак червоної облямівки

В. Вірусна бородавка

С. Кератоакантома

Д. Рак нижньої губи

Е. Піогенна гранульома

13. Дівчинка 12-ти років скаржиться на біль у роті, особливо під час вживання їжі. Із анамнезу: вказані симптоми спостерігаються 1-2 рази за рік. Об'єктивно: на перехідній складці слизової оболонки виявлені 3 афти розміром 5-7 мм, вкриті жовтуватим нальотом, оточені запаленою облямівкою червоного кольору, при доторканні різко болючі. Вкажіть імовірний діагноз:

А. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

В. Гострий герпетичний стоматит

С. Хронічний рецидивуючий герпетичний стоматит

Д. Багатоформна ексудативна еритема

Е. Токсично-алергічний медикаментозний стоматит

14. У дитини 12-ти років температура - 38°C , озноб, нудота, блювання, марення, слабкість. На обличчі у ділянці середньої третини гіперемія у вигляді крил метелика. Регіональні лімфовузли збільшені, ма-лоболісні. У крові лейкоцити - $12 \cdot 10^9/\text{л}$, лімфоцити - $8,0 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 26 мм/год. Який діагноз слід поставити?

А. Бешихове запалення

В. Флебїт лицевих вен

С. Шкірна форма актиномікозу

Д. Стрептодермія. Підщелепний лімфаденїт

Е. Гострий неодонтогенний гайморит

15. Хворий віком 21 рік звернувся до стоматолога зі скаргами на загальну слабкість, біль у м'язах, підвищення температури тіла до $38,3^{\circ}\text{C}$, розлади травного тракту, підвищене слиновиділення та висипання в роті, носі, сечівнику, а також на шкірі крил носа і міжпальцевих складок. Вказані симптоми з'явилися після споживання молока в селі. Який найімовірніший діагноз?

А. Ящур

В. Герпетичний стоматит

С. Оперізувальний лишай

Д. Синдром Бехчета

Е. Інфекційний моновірусоз

16. Хворий віком 28-ми років скаржиться на наявність безболісної виразки в роті, яка не зникає після самолікування. Об'єктивно: регіонарні лімфатичні вузли з лівого боку збільшені, безболісні. На слизовій оболонці лівої щоки округла виразка діаметром 1 см з піднятими краями та хрящоподібним інфільтратом в основі. Поверхня виразки - м'ясо-червоного кольору, пальпація не болюча. Встановіть найбільш імовірний діагноз:

- А. Первинний сифіліс
- В. Рак
- С. Вторинний сифіліс
- Д. Туберкульозний вовчак
- Е. Декубітальна виразка

17. 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?

- А. Гострий екзематозний хейліт
- В. Актинічний хейліт, ексудативна форма
- С. Контактний алергічний хейліт
- Д. Хронічний рецидивуючий герпес
- Е. Ексфоліативний хейліт, ексудативна форма

18. При об'єктивному огляді дитини 10-ти років було виявлено незначну гіперемію, інфільтрацію, сухість всієї поверхні червоної облямівки губ.

Архітектоніка губ пору- шена. Відмічається сухість та стягнутість губ, особливо в холодну пору року. Визначте попередній діагноз:

- А. Метеорологічний хейліт
- В. Атопічний хейліт
- С. Алергічний хейліт
- Д. Ексфоліативний хейліт
- Е. Мікробний хейліт

19. Хлопчику 10-ти років під час лікування пульпіту методом вітальної екстирпації було проведено знеболення. Через декілька хвилин хворий відчув свербіж шкіри, відчуття страху, нудоту, гострий біль за грудниною. Відмічається блідість шкіри, холодний піт, набряк слизової оболонки по типу Квінке. Пульс частий, слабкого наповнення. Свідомість збережена.

Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Анафілактичний шок
- В. Колапс
- С. Набряк Квінке
- Д. Напад епілепсії
- Е. Непритомність

20. Чоловік 78-ми років скаржиться на бо- лючу виразку в порожнині рота, яка не загоюється протягом 2-х місяців. Хворий курить. Об'єктивно: на слизовій оболонці правої щоки неглибока виразка з горбистим дном, нерівними краями, розміром до 1,5 см. По периферії жовтуваті зернинки. Пальпація болісна, консистенція м'яка. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, утворюють пакети. Який попередній діагноз?

- А. Туберкульозна виразка
- В. Ракова виразка

- С. Декубітальна виразка
- Д. Трофічна виразка
- Е. Сифілітична виразка

21. У пацієнта 48-ми років на слизовій оболонці щоки виявлені бородавчасті, щільні, сірувато-білі розростання, що підіймаються над прилеглими тканинами, оточені ділянками ороговіння сірувато-білого кольору, які не зішкрібаються. Встановіть попередній діагноз:

- А. Верукозна лейкоплакія
- В. Ерозивна лейкоплакія
- С. Хвороба Боуена
- Д. Еритроплазія Кейра
- Е. Папіломатоз

22. Пацієнт 63-х років скаржиться на множинні болісні висипання у порожнині рота, на шкірі обличчя і тулуба, підвищення температури. За 3-4 дні до висипань відзначалося печіння, а потім різкий біль, що нагадує простріл. Пацієнт приймає цитотоксичні препарати з приводу лейкемії.

При огляді на червоній облямівці і слизовій оболонці губ, язика і щоки справа виявлені множинні афти, розташовані у вигляді ланцюжка, з обідками гіперемії, не схильні до злиття, різко болісні при пальпації. На шкірі обличчя справа визначаються еритематозні плями, везикули і ерозії.

Поставте попередній діагноз:

- А. Оперізувальний лишай
- В. Токсико-алергічний дермато-стоматит
- С. Багатоформна ексудативна еритема
- Д. Вторинний сифіліс
- Е. Хронічний рецидивуючий герпес