

КРОК-1 «Стоматологія» 5-Й ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ

«Зубна патологія»

Чоловік 42-х років, протягом 8-ми років страждає хронічним гранулематозним періодонтитом, хронічним гнійним остеомієлітом нижньої щелепи, помер за явищ хронічної ниркової недостатності. Яке ускладнення гнійного остеомієліту розвинулося в нирках?

- Гіаліноз
- Некроз епітелію звивистих каналців
- + Амлоїдоз
- Жирова дистрофія
- Атрофія

Хворий протягом багатьох років страждає на хронічний остеомієліт нижньої щелепи. Останнім часом в аналізі крові - гіпопротеїнемія, диспротеїнемія; у сечі - протеїнурія, білкові циліндри. Помер від хронічної ниркової недостатності. На розтині нирки збільшені, щільні, воскоподібні. Який патологічний процес у нирках був виявлений на розтині?

- + Амлоїдоз
- Хронічний гломерулонефрит
- Гідронефроз
- Хронічний пієлонефрит
- Інтерстиційний нефрит

У дитини 8 років по середній лінії підборіддя після перенесеного опіку розвинувся дуже щільний синюшно-сірий рубцевий тяж, внаслідок чого губи не ступляються. Під час пластичної операції вирізано рубець. Гістологічно у ньому фібрилярність сполучнотканинних волокон відсутня, вони мають вигляд суцільної оксифільної маси, фібробласти, фіброцити між волокнами стиснуті. Який патологічний процес розвинувся у рубці?

- + Гіаліноз
- Амлоїдоз
- Фібриноїдний набряк
- Фібриноїдний некроз

- Пухлина

У хворого оперативно видалено з гайморової порожнини розростання слизової оболонки. При його гістологічному дослідженні виявлені сосочки, що представлені сполучною тканиною з дифузною інфільтрацією лімфоцитами, плазмоцитами, макрофагами, вкриті респіраторним епітелієм. Який різновид запалення розвинувся?

+ З утворенням поліпів

- З утворенням гострокінцевих конділом

- Інтерстиціальне

- Гранулематозне

- Ексудативне

У пацієнта в ділянці 4 премоляра виявлено пухлину сірого кольору. Мікроскопічно пухлина складається з острівців проліферуючого одонтогенного епітелію і пухкої тканини, що нагадує тканину зубного зародка. Для якого захворювання характерні зазначені гістологічні ознаки?

- Одонтогенна фіброма

+ Амелобластична фіброма

- Одонтоамелобластома

- Одонтогенна міксосома

- Амелобластична одонтосаркома

Мікроскопічне дослідження видаленого зуба виявило руйнування емалі і дентинно-емалевого з'єднання; дентинні каналці розширені, заповнені мікробними масами. Відростки одонтобластів в стані дистрофії і некрозу; зустрічаються вогнища демінералізації дентину. Яка найбільш ймовірна причина руйнування зуба?

- Флюороз

+ Середній карієс

- Поверхневий карієс

- Карієс цементу

- Глибокий карієс

Чоловік 43 років скаржиться на кровоточивість ясен, рухливість нижніх фронтальних зубів. При огляді: гіперемія і набряк слизової оболонки ясен нижньої щелепи. Різці та ікла нижньої щелепи рухливі, шийки цих зубів оголені. При натисканні пінцетом з- під слизової ясна виділяється гній. Для якого захворювання найбільш характерні наведені симптоми?

- Періодонтит
- Стоматит
- Остеомієліт
- Гінгівіт
- + Пародонтит

У чоловіка 25 років на прийомі у стоматолога через кілька хвилин після промивання рота розчином фурациліну виник значний набряк губ. Який тип алергічної реакції спостерігався в даному випадку?

- + Анафілактичний
- Гіперчутливість сповільненого типу
- Цитолітичний
- Стимулюючий
- Імунокомплексний

У вагітної жінки 20 років на вестибулярній поверхні ясен у різця виявлене округле утворення червоного кольору з виразкою на поверхні. При мікроскопічному дослідженні воно нагадує капілярну гемангіому. Для якого захворювання характерні описані зміни?

- Гігантоклітинний епуліс
- + Ангіоматозний епуліс
- Фіброзний епуліс
- Папілома
- Фіброма

У ендемічних районах, де вміст фтору у воді перевищує норму, стоматологами виявлено ураження зубів, що характеризується появою на них фарфороподібних і крейдяних плям і смуг, частина з яких пігментована. Спостерігається руйнування емалі та дентину. Який патологічний процес найбільш ймовірно викликав ці зміни?

- Ерозія зубів

- + Флюороз
- Гіпоплазія емалі
- Карієс
- Клиновидний дефект

Хвора 19 років звернулася зі скаргами на біль в яснах, кровоточивість, що з'явилася через 2 дні після прийому сульфадімезину. Об'єктивно: ясневі сосочки гіперемійовані, набряклі, кровоточать при незначному механічному пошкодженні. Який вид запалення найбільш ймовірно розвинувся в яснах?

- Геморагічне
- + Гостре катаральне
- Фібринозне
- Хронічне катаральне
- Гнійне

У відповідь на застосування знеболюючого засобу при екстракції зуба у хворого з'явилися: виражений набряк м'яких тканин нижньої і верхньої щелепи, висип на шкірі обличчя, почервоніння, свербіння. Який з патологічних процесів лежить в основі такої реакції на анестетик?

- + Алергія
- Запалення
- Недостатність кровообігу
- Токсична дія препарату
- Порушення лімфовідтоку

Під час морфологічного дослідження дна каріозної порожнини зуба чітко диференціюються три зони: розм'якшеного дентину, прозорого дентину, замісного дентину. Вкажіть, для якої стадії карієсу характерні ці зміни?

- Глибокий карієс
- + Середній карієс
- Стадія плями
- Хронічний карієс

- Поверхневий карієс

У хворого 45 років скарги на кровотечу з ясен при чищенні зубів. Ясна темно-червоного кольору, при натисканні виділяється гній з кишень ясен. Виявлений пародонтит. Яке місцеве порушення кровообігу має місце в тканині ясен хворого?

+ Венозна гіперемія

- Ішемія

- Тромбоз

- Емболія

- Стаз

Хворий 20 років звернувся зі скаргами на виникнення короткочасних хворобливих відчуттів в ділянці 2 зуба справа на нижній щелепі під впливом хімічних або механічних подразників. При огляді зуба був виявлений середньої глибини дефект твердих тканин, що перетинає дентинно- емалевий кордон. Дентин пігментований, дещо розм'якшений. Для якого захворювання характерні ці клінічні прояви?

- Глибокий карієс

+ Середній карієс

- Клиновидний дефект

- Флюороз

- Поверхневий карієс

У хворого з періодонтитом підшкірна жирова клітковина дна порожнини рота і шиї дифузно просякнута зеленувато-жовтою тягучою рідиною. Який вид ексудативного запалення розвинувся на шиї у хворого?

- Фібринозне

+ Гнійне

- Серозное

- Катаральне

- Геморагічне

Хвора 27 років скаржиться на сухість губ, появу лусочок, які вона скусує. Об'єктивно: губи сухі, на межі червоної облямівки і слизової оболонки губ - наявність сірих прозорих лусок,

краї яких дещо виступають над поверхнею слизової. Після зняття лусочок ерозій немає, відзначається гіперемія. Який діагноз найбільш вірогідний?

- Червоний вовчак
- Метеорологічний хейліт
- + Ексфоліативний хейліт
- Лейкоплакия
- Кандидозний хейліт

У хворого на хронічний періодонтит рентгенологічно виявляється кіста кореня зуба. Мікроскопічно в операційному матеріалі виявлено, що порожнина кісти вистелена багат шаровим плоским епітелієм, стінка утворена грануляційною тканиною різного ступеня зрілості з дифузним запальним інфільтратом. Який найбільш ймовірний діагноз?

- + Радикалярна кіста
- Фолікулярна кіста
- Кістоаденома
- Амелобластома
- Примордіальна кіста

Експериментальній тварині після попередньої сенсibiliзації підшкірно введена доза антигену. У місці ін'єкції розвинулося фібринозне запалення з альтерацією стінок судин, основної речовини і волокнистих структур сполучної тканини у вигляді мукоїдного і фібриноїдного набухання, фібриноїдного некрозу. Яка імунопатологічна реакція розвинулася у тварини?

- + Гіперчутливість негайного типу
- Гранулематоз
- Гіперчутливість сповільненого типу
- Нормергічна реакція
- Реакція трансплантаційного імунітету

Дитина 10 років проживає в місцевості, де вміст фтору у воді перевищує допустиму норму. При обстеженні лікарем-стоматологом виявлено пошкодження зубів у вигляді крейдоподібних, а також пігментних плям і смуг. Який найбільш імовірний діагноз?

- Ерозія зубів

- + Флюороз
- Середній карієс
- Клиноподібні дефекти
- Кислотний некроз твердих тканин зубів

Чоловік 42-х років, протягом 8-ми років страждає хронічним гранулематозним періодонтитом, хронічним гнійним остеомієлітом нижньої щелепи, помер за явищ хронічної ниркової недостатності. Яке ускладнення гнійного остеомієліту розвинулося в нирках?

- Гіаліноз
- Некроз епітелію звивистих каналців
- + Амліоїдоз
- Жирова дистрофія
- Атрофія

При гістологічному дослідженні периапікальної тканини, видаленої у хворого, котрий довго хворів хронічним періодонтитом, була виявлена грануляційна тканина, пронизана тяжами плоского епітелію, оточена фіброзною капсулою. Який найбільш ймовірний діагноз?

- Абсцедуючий періодонтит
- Гранулюючий періодонтит
- Кістогранульома
- Проста гранульома
- + Складна гранульома

При рентгенологічному дослідженні у хворого виявлена кіста в ділянці премоляра, в порожнині якої міститься зуб. Мікроскопічно: стінка кісти представлена сполучною тканиною і вистелена багат шаровим плоским епітелієм. Який найбільш ймовірний діагноз?

- Примордіальна кіста
- + Фолікулярна кіста
- Радикулярная кіста
- Еозинофільна гранульома
- Епуліс

При огляді зуба в його коронці виявлена велика порожнина, дном якої є вузький прошарок розм'якшеного дентину, що відокремлює цю порожнину від пульпи. Який найбільш імовірний діагноз?

- + Глибокий карієс
- Пульпіт
- Поверхневий карієс
- Середній карієс
- Періодонтит

Чоловік 42-х років протягом 8-ми років хворів на хронічний гранулематозний періодонтит, хронічний гнійний остеомієліт нижньої щелепи. Помер за явищ хронічної ниркової недостатності. Яке ускладнення гнійного остеомієліту розвинулося в нирках?

- Гіаліноз
- + Амліодоз
- Жирова дистрофія
- Некроз епітелію звивистих каналців
- Атрофія

У хворої людини деформовані кістки щелеп. Гістологічно виявлено розростання на місці кісток клітинно-волокнистої пухлиноподібної тканини з примітивним остеогенезом без чітких меж. Для якого захворювання характерна така картина?

- + Фіброзна дисплазія
- Остеосаркома
- Еозинофільна гранульома
- Амелобластома
- Паратиреоїдна остеодистрофія

При переливанні крові у пацієнта почав розвиватися внутрішньосудинний гемоліз еритроцитів. Гіперчутливість якого типу розвинулася у пацієнта?

- + Гіперчутливість II типу (антитілозалежна)

- Гіперчутливість V типу (гранульоматоз)
- Гіперчутливість IV типу (клітинна цитотоксичність)
- Гіперчувствительность III типу (имунокомплексна)
- Гіперчутливість I типу (анафілактична)

У дитини 9-ти років після тривалого прийому антибіотиків з приводу бронхопневмонії з'явилися білі і печіння в ділянці слизової оболонки губ і язика. Об'єктивно: на слизовій оболонці губ, язика - сирнисті і сірі бляшки, що легко знімаються шпателем, залишаючи на своєму місці вогнища гіперемії. При мікроскопічному дослідженні нальоту виявлений міцелій. Який найбільш імовірний діагноз?

- Екسفоліативний хейліт
- Контактний алергічний хейліт
- + Кандидозний хейліт
- Хейліт Манганотті
- Лейкоплакія

При огляді порожнини рота чоловіка 60-ти років виявлені такі зміни: 26 і 27 зуби вкриті металевими коронками, які глибоко заходять під ясна. Між ними пародонтальні кишені глибиною 0,7 см з незначною кількістю гною. Сосочки ясен біля цих зубів гіперемійовані, набряклі, з ціанотичним відтінком, при доторканні зондом кровоточать. На рентгенограмі - резорбція міжзубних перегородок на 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- Хронічний катаральний гінгівіт
- Генералізований пародонтит
- + Локальний пародонтит
- Гіпертрофічний гінгівіт

У дитини 10-ти років на альвеолярному відростку нижньої щелепи виявлено нерухоме пухлиноподібне утворення 1,5 см в діаметрі, що закриває коронку премолярів з вестибулярної сторони. Слизова оболонка на його поверхні червонувато-бура, кровоточить при незначному механічному подразненні. Дані біопсії: утворення складається з судин дрібного калібру, розділених тонкими прошарками сполучної тканини, інфільтрованих плазмощитами, слизова оболонка в деяких ділянках з виразкуванням. Який найбільш імовірний діагноз?

- Гігантоклітинна форма епулісу

- Фібозна форма епулісу
- + Ангіоматозна форма епулісу
- Фіброматоз ясен

При мікроскопічному дослідженні періодонта зазначено: повнокровні судини, набряк сполучної тканини з інфільтрацією одиничними нейтрофілами. Який різновид ексудативного запалення в періодонті?

- + Серозное
- Гнійне
- Катаральне
- Фібринозне
- Гнильне

При рентгенологічному дослідженні у хворого виявлена кіста в ділянці премоляра, в порожнині якої міститься зуб. Мікроскопічно стінка кісти представлена сполучною тканиною і вистелена багат шаровим плоским епітелієм. Який найбільш імовірний діагноз?

- Еозинофільна гранульома
- + Фолікулярна кіста
- Радикалярная кіста
- Епуліс
- Примордіальна кіста

Хворий 60-ти років скаржиться на печіння язика, підвищене слиновиділення, явища глосалгії, які з'явилися після 5 днів використання металевого мостовидного протеза. Об'єктивно: слизова оболонка ротової порожнини набрякла, гіперемована. Який стоматит за характером запалення розвинувся у хворого?

- + Катаральний
- Виразковий
- Фібринозний
- Гнійний
- Гангренозний

У хворої людини деформовані кістки щелеп. Гістологічно виявлено розростання на місці кісток клітинно-волокнистої пухлиноподібної тканини з примітивним остеогенезом без чітких меж. Для якого захворювання характерна така картина?

- Амелобластома
- + Фіброзна дисплазія
- Паратиреоїдна остеодистрофія
- Остеосаркома
- Еозинофільна гранульома

Чоловік 42 років, протягом 8 років страждає хронічним гранульоматозним періодонтитом, хронічним гнійним остеомієлітом нижньої щелепи, помер при явищах хронічної ниркової недостатності. Яке ускладнення гнійного остеомієліту розвинулося в нирках?

- Гіаліноз
- Жирова дистрофія
- + Амліодоз
- Некроз епітелію звивистих каналців
- Атрофія

У 27-річного чоловіка при рентгенологічному дослідженні нижньої щелепи виявлено вогнище деструкції кісткової тканини. Гістологічно визначається пухлина, що складається з тяжів одонтогенного епітелію, незрілої сполучної тканини і острівців диспластичного дентину. Діагностуйте пухлину:

- + Дентінома
- Складна одонтома
- Одонтогенна фіброма
- Одонтоамелобластома
- Амелобластична фіброодонтома

Хворому з метою знеболювання ввели розчин місцевого анестетика. Через кілька хвилин у хворого виникли задишка, тахікардія, втрата свідомості. Який шок розвинувся у хворого?

- Опіковий
- Кардіогенний

- Геморагічний
- + Анафілактичний
- Травматичний

У хворого відсутній 16 зуб. На рентгенограмі в товщі альвеолярного відростка визначається розрідження кістки з утворенням порожнини з чіткими межами, яка містить недорозвинену коронку зуба. Мікроскопічно: стінка порожнини вистелена багат шаровим плоским епітелієм і оточена фіброзною капсулою. Встановіть діагноз:

- Фолікулярна кіста щелепи
- + Примордіальна кіста щелепи
- Кіста різцевого каналу
- Радикулярна кіста щелепи
- Кістозна амелобластома щелепи

У хворої 40-ка років збільшена щитоподібна залоза. При пальпації залоза щільна, поверхня її дрібнобугриста. При гістологічному дослідженні біоптату залози виявлена дифузна інфільтрація тканини лімфоцитами, плазматичними клітинами, утворення лімфоїдних фолікулів. Яке захворювання у хворої?

- + Автоімунний тиреоїдит
- Ендемічний зоб
- Тиреоїдит Ріделя
- Спорадичний зоб
- Дифузний токсичний зоб

У дитини 9-ти років при огляді порожнини рота стоматолог виявив на щічній поверхні ясен в ділянці нижнього ікла утворення у вигляді вузлика діаметром 1 см, червоного кольору, м'якої консистенції, що легко кровоточить при доторканні. При мікроскопічному дослідженні утворення представлене великою кількістю дрібних судин типу венул і капілярів, розділених тонкими прошарками сполучної тканини, з осередковою інфільтрацією лімфоїдними і плазматичними клітинами. Такі зміни характерні для:

- + Ангіоматозного епулідю
- Радикулярної гранульоми
- Капілярної гемангіоми

- Папіломи
- Фіброзного епулід

В ділянці кореня нижнього премоляра зліва виявлена пухлина, зрощена з коренем зуба і утворена цементоподібною речовиною із середнім ступенем мінералізації. Який найбільш імовірний діагноз?

- Одонтогенна міксома
- Одонтогенна фіброма
- Osteобластокластома
- + Доброякісна цементобластома
- Дентінома

Працівник хімічної промисловості звернувся до лікаря зі скаргами на стирання емалі. При огляді виявлено поширене руйнування коронок зубів з утворенням замісного дентину. Який з перерахованих діагнозів найбільш вірогідний?

- + Некроз твердих тканин зубів
- Ерозія зубів
- Середній карієс
- Флюороз
- Клиноподібні дефекти

У чоловіка 30-ти років на нижній щелепі в ділянці моляра визначається пухлиноподібне утворення щільної консистенції, Дрібнобугристе, значно деформує щелепу. Утворення місцями нечітко відділене від кісткової тканини. Мікроскопічно: в стромі біоптату виявляються тяжі, фолікули, на периферії яких - клітини одонтогенного циліндричного епітелію, в центрі зірчасті клітини, які нагадують пульпу емалевого органу. Який найбільш імовірний діагноз?

- Osteобластокластома
- Первинний внутрішньокістковий рак
- Аденоматоїдна пухлина
- Аденокарцинома
- + Амелобластома

У хворої 35-ти років з хронічним періодонтитом близько кореня 15 зуба видалена кіста діаметром 3см. При гістологічному дослідженні встановлено, що стінка її тонка, утворена зрілою сполучною тканиною, яка інфільтрована лімфоцитами і плазматичними клітинами, внутрішня поверхня вистелена багатошаровим плоским епітелієм без ознак кератинізації, в порожнині серозний ексудат. Який найбільш імовірний діагноз?

- Херувізм
- Примордіальна кіста
- Фолікулярна кіста
- + Радікулярна кіста
- Фолікулярна амелобластома

При знеболюванні слизової оболонки порожнини рота у пацієнта виник анафілактичний шок (генералізована вазодилатація, збільшення судинної проникності з виходом рідини із судин в тканини). Гіперчутливість якого типу розвинулася у пацієнта?

- III типу (імунокомплексна)
- II типу (антитілозалежна)
- V типу (гранулематоз)
- + I типу (анафілактична)
- IV типу (клітинна цитотоксичність)

На прийомі лікар-стоматолог виявив у жінки 36-ти років на щічній поверхні ясен в ділянці 2-го моляра утворення у вигляді вузлика діаметром 0,8 см темно- буро- червоного кольору, м'якої консистенції, на широкій основі. Гістологічно утворення багате на судини синусоїдного типу з великою кількістю округлих одноядерних і великих багатоядерних клітин, місцями зустрічається скупчення гранул гемосидерину. Який найбільш імовірний діагноз?

- Ангіоматозний епулід
- Остеобластокластома щелепи
- + Гігантоклітинний епулід
- Амелобластома
- Прикоренева гранульома

Хворий 37 років доставлений в клініку у важкому стані. Об'єктивно – виражений набряк язика, гортані, губ, повік. Дихання затруднене. Обличчя ціанотичне. Відомо, що 2 години том він лікував зуби у стоматолога. Про який алергічний стан йдеться?

- + набряк Квінке
- Сезонний риніт
- Кропив'янка
- Бронхіальна астма
- Феномен Артюса?

Обстежуючи порожнину рота хворого, стоматолог звернув увагу на наявність запально-дистрофічного процесу в слизовій оболонці (гунтерівський глосит, атрофічний стоматит). Аналіз крові виявив гіперхромну анемію. Який стан є причиною цього захворювання?

- Гіповітаміноз В1
- + Гіповітаміноз В12
- Підвищення кислотності шлункового соку
- Гіповітаміноз В6
- Гіповітаміноз А

Жінка 35 років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлинного утворення на слизовій ясен в ділянці верхніх різців. При огляді лікар на слизовій оболонці ясен виявив вузлик 1 см в діаметрі, м'якої консистенції, рожевого кольору, котрий кровоточить при доторканні. Про який процес іде мова в даному випадку?

- Хронічний гінгівіт
- Фіброзний епулід
- Пухлина
- Гігантоклітинний епулід
- + Ангіматозний епулід

При обстеженні хворого на твердому піднебінні виявлена пухлина у вигляді невеликого щільного вузла сірого кольору без чітких меж. Після видалення пухлина досліджена гістологічно. Побудована з дрібних, кубічної форми клітин з гіперхромними ядром, що формують альвеоли, трабекули, солідні і криброзні структури. Ріст пухлини інвазивний. Назвіть пухлину.

- Аденолімфома
- Мукоепідермоїдний рак
- + Аденокістозна карцинома
- Мономорфна аденома
- Злоякісна плеоморфна аденома

При гістологічному дослідженні стінки кісти, котра локалізувалася в ділянці верхньої щелепи, встановлено, що стінка кісти зсередини вистелена багат шаровим плоским епітелієм з підлеглою грануляційною тканиною з лімфолейкоцитарною інфільтрацією. Зовнішній шар представлений пухкою волокнистою сполучною тканиною, оточеною фіброзною рубцевою тканиною. Ці дані є підставою для постановки такого діагнозу:

- Проста гранульома
- Амелобластома
- + Кістогранульома
- Кератокіста
- Епітеліальна гранульома

Хворий 18 років звернувся із скаргами на кровотечу з ясен протягом декількох днів. Об'єктивно: ясна в ділянці верхніх і нижніх фронтальних зубів збільшені в об'ємі, гіперемовані, кровоточать при механічному подразненні, пародонтальних кишень немає, патологічна рухомість зубів відсутня. Поставте діагноз.

- + Гострий гінгівіт
- Пародонтит
- Пародонтоз
- Періодонтит
- Епуліс

Хворий протягом багатьох років страждав на хронічний остеомієліт нижньої щелепи. Останнім часом в аналізі крові - гіпопротеїнемія, диспротеїнемія; у сечі - протеїнурія, білкові циліндри . Помер від хронічної ниркової недостатності. На розтині нирки збільшені, щільні, воскоподібні. Який патологічний процес у нирках був виявлений на розтині?

- + Амлоїдоз
- Хронічний гломерулонефрит

- Гідронефроз
- Хронічний піелонефрит
- Інтерстиційний нефрит

Під час гістологічного дослідження видаленого зуба виявлено, що в пульповій камері некротичний детрит з кристалами жирних кислот та численними колоніями мікробів. Діагностуйте захворювання.

- + Гангрена пульпи
- Хронічний пульпіт
- Хронічний пульпіт з загостренням
- Серозний пульпіт
- Гнійний пульпіт

У хворого 26 р. верхня щелепа розширилась, потовщилась, деформуючи обличчя. При біопсії спостерігається волокниста фіброзна тканина, серед якої визначаються малообвапнені кісткові балки примітивної будови та остеїдні балочки. Ваш діагноз?

- + Моноосальна фіброзна дисплазія
- Поліосальна фіброзна дисплазія
- Ревматоїдний артрит
- Остеомієліт
- Херувізм

У хворої М. спостерігається локальна реакція на укуси бджоли, що виникла в перші хвилини після укусу. За яким типом реакції гіперчутливості вона проходить?

- + Анафілактичний
- Цитотоксичний
- Імунокомплексний
- Уповільненого типу
- Ідіотип- антиідіотип

До лікаря-стоматолога звернувся хворий Д. зі скаргами на гострий зубний біль. При обстеженні виявлено каріозна порожнина в малому кореневому зубі на верхній щелепі праворуч. Каріозна порожнина досягає пульпи. Назвіть найбільш ймовірне ускладнення карієсу, яке зумовило біль у хворого.

- + Пульпіт
- Періодонтит
- Пародонтит
- Ерозія зуба

В чоловіка 32 років видалена пухлина, що розміщувалася в куті нижньої щелепи, на рівні молярів. Макроскопово: щільна білувато-сіра тканина, що заміщує кістку, зустрічаються множинні кісти. Мікроскоповіо: множинні острівці неправильної форми, що оточені одонтогенним епітелієм, центральна частина складається з клітин зірчастої форми, які складають сітку, в частині острівців центральна частина кістозно трансформована. Діагностуйте пухлину.

- + Амелобластома.
- Аденоматоїдна пухлина.
- Амелобластична фіброма.
- Амелобластична фіброодонтома.
- Амелобластична одонтосаркома.

В тканині видаленої слиної залози знайдено: дифузний склероз, прошарки сполучної тканини містять змішаноклітинний інфільтрат, часточки залози атрофовані, протоки розширені. Крім того тканина залози містить кістозну порожнину великих розмірів, внутрішня поверхня її вкрита сполощеним двошаровим епітелієм, просвіт заповнений рідиною, оточуюча тканина склерозована. Діагностуйте захворювання.

- + Ретенційна кіста.
- Гострий сіалoadеніт.
- Плеоморфна аденома.
- Мономорфна аденома.
- Сіалолітіаз.

Хворий звернувся зі скаргами на крихкість та ламкість зубів. При огляді виявлено множинні крейдяноподібні та жовто-коричневі плями на губній та язиковій поверхнях зубів; ділянки ерозії емалі. Діагностуйте захворювання

+ Флюороз.

- Крейдяні плями при карієсі.
- Клиноподібні дефекти.
- Ерозія зубів.
- Підемалевий карієс.

При мікроскопічному дослідженні тканин ясен виявлено значне витончення епітеліального шару, вакуолізацію епітелію, у сполучній тканині ясен – інфільтрацію із макрофагів та лімфоцитів. Діагностуйте форму гінгівіту.

+ Хронічний атрофічний гінгівіт.

- Гострий катаральний гінгівіт.
- Гострий виразковий гінгівіт.
- Гострий виразково-некротичний гінгівіт.
- Хронічний гіпертрофічний гінгівіт.

При гістологічному дослідженні розпилу зуба та оточуючих його тканин виявлено зубодесневу кишень, заповнену безструктурними еозинофільними масами, окремими колоніями мікробів та нейтрофільними лейкоцитами. Зовнішня стінка кишені утворена грануляційною тканиною з поліморфноклітинною інфільтрацією та вкрита багатошаровим плоским епітелієм. В альвеолярних відростках щелепової кістки спостерігається лакуарна резорбція кістки. Діагностуйте захворювання.

+ Пародонтит.

- Остеомієліт щелепової кістки.
- Гінгівіт.
- Періостит.
- Періодонтит.

Хворому клінічно діагностовано хронічний періодонтит, призначено рентгенологічне дослідження зуба і альвеолярного відростка щелепи, яке виявило порожнину, діаметром 5-

6 мм, що з'єднана із коренем зуба. Дана порожнина усунута хірургічно й досліджена гістологічно. Знайдено, що внутрішня поверхня кісти вистелена багатошаровим плоским епітелієм, зовнішня утворена фібротизованою сполучною тканиною, інфільтрованою макрофагами й лімфоцитами. Діагностуйте захворювання.

- + Радикулярна кіста.
- Фолікулярна кіста.
- Примордіальна кіста.
- Остеобластокластома.
- Еозинофільна гранульома.

Хворому виконана чергова операція – резекція кістки кута нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що кіста двічі рецидивувала після хірургічного усунення. При патоморфологічному дослідженні операційного матеріалу з'ясовано, що кіста є багатокамерною, внутрішня поверхня вистелена багатошаровим плоским епітелієм з вираженим паракератозом та гіперкератозом, зустрічаються дрібні фокуси одонтогенного епітелію. Діагностуйте захворювання.

- + Примордіальна кіста.
- Фолікулярна кіста.
- Радикулярна кіста.
- Дермоїдна кіста.
- Тератома.

При гістологічному дослідженні кістки нижньої щелепи виявлено пухлину, що складається з фіброзної тканини серед якої знаходяться базофільні цементоподібні маси у вигляді вогнищ різної величини. Діагностуйте пухлину.

- + Цементуюча фіброма.
- Цементома.
- Гігантська цементома.
- Цементобластома.
- Одонтогенна фіброма.

У 29-річної жінки виявлено вузлоподібну пухлину нижньої щелепи із вираженою деформацією щелепи, рентгенологічними ознаками руйнування кістки. При гістологічному дослідженні пухлини спостерігаються множинні атипові одноядерні клітини овальної

форми, поодинокі гігантські багатоядерні клітини, хаотично розміщуються кісткові балочки. Діагностуйте захворювання.

- + Остеобластокластома.
- Фолікулярна амелобластома.
- Внутрішньо кісткова карцинома.
- Амелобластична фіброма.
- Злоякісна амелобластома.

При огляді плоду спостерігається розщеплення верхньої губи. Поставте діагноз уродженої вади обличчя.

- + Хейлосхіз
- Палатосхіз
- Мікрогнатія
- Гіпертелоризм
- Макростомія

Молодий чоловік 18 років звернувся до лікаря зі скаргами на деформацію обличчя. При обстеженні виявлено пухлиноподібне утворення нижньої щелепи. Мікроскопічно потовщена ділянка складається з однорідних великих клітин типу гістіоцитів та великої кількості еозинофілів, а також спостерігається горизонтальна резорбція міжзубних перегородок. Якому з нижче перерахованих пухлиноподібних захворювань відповідає гістологічна картина:

- + Еозинофільна гранульома
- Херувізм
- Фіброматозний епуліс
- Фіброзна дисплазія
- Гігантоклітинний епуліс

У жінки 40 років при шинуванні патологічного перелому нижньої щелепи видалений фрагмент кістки. На гістологічному дослідженні відломка - ділянка гнійного запалення кістково- мозкових просторів з потоншенням кісткових балок. Поставте діагноз:

- + Остеомієліт
- Підокісний абсцес

- Гнійний періостит
- Серозний періостит

У жінки 25 років видалено зуб з вузликом (діаметром 0,5 см), який був прикріплений до кореня. При гістологічному дослідженні вузлика: в епітеліальних тяжах наявність дрібних, щілиноподібних про- світів, що зливаючись утворюють невелику округлу порожнину, зі збереженим по колу багат шаровим епітелієм, розташованим на шарі грануляційної тканини, що переходить у фіброзну капсулу. Визначте форму утворення у корені зуба.

- + Кістогранульома.
- Радікулярна кіста.
- Проста гранульома.
- Складна гранульома.
- Фіброма.

У хворого спостерігається втрата загальної чутливості на окремих ділянках тіла справа. Яка із звивин великих півкуль головного мозку уражена?

- + Зацентральна.
- Верхня скронева.
- Середня скронева.
- Нижня скронева.
- Перед центральна

У працівника підприємства з застосуванням кислорту розвинулося некаріозне ураження зубів. Яке некаріозне ураження твердих тканин зуба відноситься до професійних захворювань?

- + Кислотний некроз
- Флюороз
- Ерозія зубів
- Клиновидні дефекти
- Плямистість емалі

У хворого, що тривалий час страждав карієсом зуба, пульпа зуба стала у вигляді сіро-чорної маси із гнильним запахом, мікроскопічно вона безструктурна, містить мікроби. Який патологічний процес розвився в пульпі зуба?

- + Гангрена пульпи
- Гнійний пульпіт
- Серозний пульпіт
- Гранулюючий пульпіт
- Фіброзний пульпіт

Чоловік, який тривалий час хворів на хронічний остеомієліт нижньої щелепи, помер від хронічної ниркової

Мікроскопічне дослідження видаленого зуба виявило руйнування емалі та дентино-емалевого сполучення; дентинні каналці розширені, заповнені мікробними масами. Відростки одонтобластів в стані дистрофії та некрозу; зустрічаються осередки демінералізації дентину. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Середній карієс.
- Поверхневий карієс.
- Глибокий карієс.
- Флюороз.
- Карієс цементу.

При гістологічному дослідженні тканини пульпи зуба встановлено заповнення більшої частини його порожнини сполучною тканиною із значною кількістю колагенових волокон, з клітинними інфільтратами, які складаються переважно із лімфоцитів та плазматичних клітин. Частина колагенових волокон з ознаками гіалінозу; зустрічаються осередки петріфікатів. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Фіброзний пульпіт.
- Гранулюючий пульпіт.
- Гангренозний пульпіт.
- Гангрена пульпи.
- Дифузний гнійний пульпіт.

При огляді порожнини рота на губній та язиковій поверхні зубів знайдені темно-жовті та коричневі плями, які займають більше половини поверхні зубів; зруйновані емаль та дентин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Флюороз
- Карієс емалі
- Ерозія зубів.
- Клиноподібні дефекти.
- Глибокий карієс.

У хворого після травми знайден осередок гнійного запалення в альвеолярному відростку щелепи з зовнішнього боку з виникненням підокістного абсцесу та набряком прилеглих м'яких тканин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Гнійний періостит.
- Серозний періостит.
- Хронічний фіброзний періостит.
- Хронічний гіперпластичний періостит.
- Осифікований періостит.

У пацієнта в області 4 премоляра виявлено пухлину сірового кольору. При гістологічному дослідженні пухлина складається із острівців проліферуючого одонтогенного епітелію і пухкої тканини, яка нагадує тканину зубного сосочка сполучної тканини. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Амелобластична фіброма.
- Одонтогенна фіброма.
- Одонтоамелобластома.
- Одонтогенна міксома.
- Амелобластична одонтосаркома.

У пацієнта, що звернувся за допомогою до стоматолога у розм'якшеному дентині премоляра знайдено каверну. Між каріозною порожниною і пульпою зберігається вузький шар дентину. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Глибокий карієс.
- Поверхневий карієс.

- Середній карієс.
- Крейдова пляма.
- Флюороз.

При гістологічному дослідженні видаленого зуба знайдено зменшену кількість і розміри одонтобластів і пульпоцитів зі склерозом сполучнотканинної основи пульпи. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Атрофія пульпи.
- Дистрофія пульпи.
- Некроз пульпи.
- Гіаліноз пульпи.
- Гострий пульпіт.

У вагітної жінки 24 років виявлено пухлиноподібне утворення на яснах різців округлої форми. Мікроскопічно складається з колагенових пучків та невеликої кількості клітин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Епуліс фіброматозний.
- Епуліс ангиоматозний.
- Епуліс гігантоклітинний.
- Фіброматоз ясен.
- Гіпертрофічний хронічний гінгівіт.

При огляді порожнини рота на вестібулярній поверхні різців, премолярів верхньої щелепи виявлено чашеподібної форми зменшення емалі і дентину; дефекти болісні. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Ерозія зубів.
- Клиноподібний дефект.
- Некроз твердих тканин.
- Флюороз.
- Гіпоплазія емалі.

При огляді ротової порожнини на поверхні одного з премолярів виявлено непрозорий білий осередок округлої форми з розм'якшенням емалі. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Крейдяна пляма.
- Поверхневий карієс.
- Середній карієс.
- Глибокий карієс.
- Флюороз.

У вагітної жінки 20 років на вестібюлярній поверхні ясен різця знайдено кругле формування червонуватого кольору з виразкуванням на поверхні. При мікроскопічному дослідженні воно нагадує капілярну гемангіому. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Ангіоматозний епуліс.
- Фіброзний епуліс.
- Гігантоклітинний епуліс.
- Папілома.
- Фіброма.

При огляді ротової порожнини слизова оболонка ясен верхньої щелепи червонувата з ознаками набряку, незначним крововідділенням з пошкодженням переважно міжзубної частини. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Катаральний гінгівіт.
- Гіпертрофічний гінгівіт.
- Виразковий гінгівіт.
- Локальний пародонтит.
- Пародонтоз.

При обстеженні ротової порожнини встановлено пошкодження емалі у вигляді поодиноких та множинних ерозій різної форми від жовто-коричневого до чорного кольору; зуби крихкі, частина з них зруйнована. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Флюороз
- Атрофія емалі

- Глибокий карієс.
- Середній карієс.
- Ерозія зубів.

При обстеженні ротової порожнини на слизовій оболонці язика виявлено білу бляшку, що виступає над поверхнею; гістологічно спостерігається потовщення багат шарового плоского епітелію, явища гіперкератозу та акантозу, . Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Лейкоплакія.
- Глосит десквамативний.
- Плоскоклітинний рак.
- Папілома.
- Ромбовидний глосит.

У хворого зі скаргами на зубний біль звертає на себе увагу асиметрія обличчя, припухлість лівої щоки (флюс). Слизова оболонка ясен нижньої щелепи зліва гіперемована із набряком. У малому кореновому зубі - каріозна порожнина, яка досягає пульпи. Пульпа має сіруватий колір. Діагностовано карієс, ускладнений пульпітом та періодонтитом. Який процес зумовив зміни м'яких тканин поруч із ураженим зубом?

- + Серозне запалення
- Гнійне запалення
- Гранульоматозне запалення
- Катаральне запалення
- Хронічне запалення

У чоловіка 32 років на нижній щелепі зліва в області моляра визначається горбисте пухлиноподібне утворення з чіткими межами, щільної консистенції, що значно деформує щелепу. Мікроскопічно: строма пухлини складається з ембріональної сполучної тканини, серед якої знаходяться осередки (фолікули) з епітеліальних клітин. По краях фолікулів розташовані клітини одонтогенного епітелію, у центрі осередків - зірчасті клітини, нагадують пульпу емалевого органа. Яка це пухлина?

- + Адамантинома
- Аденоматоїдна пухлина
- Первинний внутрішньокістковий рак

- Остеобластокластома
- Аденокарцинома

У відділенні щелепно-лицьової хірургії у хворої І. Оперативно видалено утворення біля верхівки зуба. Утворення має фіброзну капсулу. Мікроскопічно складається з фібробластів, макрофагів, невеликої кількості лімфоцитів, плазматичних та ксантомних клітин, кристаллів холестерину, поодиноких клітин чужорідних тіл, а також тяжів багатошарового епітелію. Назвіть видалене утворення?

- + Проста гранульома
- Складна гранульома
- Кистогранульома
- Радікулярна кіста щелепи
- Фолікулярна кіста щелепи

У хворого хірургом-стоматологом видалена кіста нижньої щелепи, яка пов'язана з другим премоляром. Кіста була сформована в альвелярному краю щелепи, стінка її тонка, мікроскопічно епітелій, який вистилає порожнину кісти - плоский багатошаровий. У порожнині кісти знаходиться рудиментарний зуб. Назвіть захворювання

- + Фолікулярна кіста
- Радікулярна кіста
- Кистогранульома
- Премордіальна кіста
- Ретенційна кіста

У хворої 32 років видалено новоутворення ясен грибоподібної форми, буруватого кольору. Мікроскопічно: сполучна тканина, багата на судини синусоїдного типу, великі багатоядерні клітини та дрібні одноядерні клітини. Спостерігаються дрібні крововиливи, накопичення гемосидерину. Назвіть новоутворення.

- + Гігантоклітинний епуліс
- Фіброматозний епуліс
- Ангіоматозний епуліс
- Фіброматоз ясен
- Гіпертрофічний гінгівіт

До лікаря-стоматолога звернулася жінка зі скаргами на деформацію нижньої щелепи. Після видалення пухлини, яка руйнувала нижню щелепу на значній ділянці, встановлено, що вона має вигляд добре відокремленого щільного вузла, на розрізі - червоного кольору з білими плямами та дрібними кістами. Гістологічно - паренхіма пухлини складається з дрібних одноподібних клітин, між якими утворюються кісткові балочки та велетенських багатоядерних клітин. Назвіть пухлину.

- + Остеобластокластома
- Остеома
- Остеоїдостома
- Остеосаркома
- Амелобластома

У хворого 30 років діагностована пухлина тіла нижньої щелепи, яка з'явилася декілька місяців тому. Макроскопічно пухлина представлена щільною білуватою тканиною, яка руйнує кістку щелепи. Після видалення пухлина досліджена мікроскопічно: побудована із сітки тяжів одонтогенного епітелію з різноманітними розгалуженнями. Назвіть пухлину.

- + Плексиформна амелобластома
- Фолікулярна амелобластома
- Акантоматозна амелобластома
- Базальноклітинна амелобластома
- Гранулярно-клітинна амелобластома

У хворої 48 років видалена пухлина нижньої щелепи, яка руйнує кістку. Макроскопічно вона представлена щільною, білого кольору тканиною, із буроватими включеннями та кістами. Мікроскопічно побудована з острівців округлої та неправильної форми, які оточені одонтогенним циліндричним епітелієм. У центральній частині є полігональні зірчасті клітини, які утворюють сітку. Назвіть пухлину.

- + Фолікулярна амелобластома
- Плексиформна амелобластома
- Акантоматозна амелобластома
- Базальноклітинна амелобластома
- Гранулярноклітинна амелобластома

У жінки 50 років видалено новоутворення правої привушної слинної залози. Макроскопічно являє собою вузол округлої форми, щільної консистенції, з горбистою поверхнею, оточений тонкою капсулою. На розрізі тканина білувата із дрібними кістами. Гістологічно складається з епітеліальних структур, мукоїдної, міксоїдної та хондроїдної речовин. Назвіть новоутворення.

- + Плеоморфна аденома
- Мономорфна аденома
- Аденолімфома
- Мукоепідермоїдна пухлина
- Ациноклітинна пухлина

При обстеженні порожнини рота у хворої жінки визначається гіперемія слизової оболонки щік, дна порожнини рота, м'якого та твердого піднебіння. Слизова оболонка тьмяна, з великою кількістю дрібних виразок, вкрита непрозорим слизом. Визначити діагноз.

- + Виразковий стоматит
- Катаральний стоматит
- Гангренозний стоматит
- Везикулоутворюючий стоматит
- Гнійний стоматит

Лікарем-стоматологом при профілактичному огляді у хлопчика 2 років виявлено білу непрозору пляму на другому кореневому зубі нижньої щелепи зліва. Пляма за кольором зовні нагадує крейду. Шар емалі не порушено. Поставте діагноз.

- + Карієс, стадія плями
- Поверхневий карієс
- Середній карієс
- Глибокий карієс
- Флюороз

У жінки 28 років на вестибулярній поверхні ясен над різцем верхньої щелепи виявлено утворення грибоподібної форми, на широкій основі, білуватого кольору. Мікроскопічно утворення побудовано з хаотично переплетених пучків колагенових волокон і невеликої кількості фіброblastів, вкрите багатошаровим плоским епітелієм. Назвіть дане утворення.

- + Фіброзний епуліс
- Фіброматоз ясен
- Ангіоматозний епуліс.
- Амелобластома
- Гігантоклітинний епуліс

Під час операції видалення каріознозміненого зуба у хворого 21 року в області верхівки зуба знайдена невелика порожнина заповнена гноєм. М'які тканини навколо хворого зуба набрякли, гіперемовані. Поставте діагноз.

- + Гнійний періодонтит з утворенням абсцесу
- Гіпертрофічний пульпіт з утворенням поліпу
- Хронічний фіброзний періодонтит
- Хронічний гранулюючий періодонтит
- Хронічний гранулематозний періодонтит

При огляді порожнини рота у хворого звертає увагу повна відсутність сосочків з папіломатозними розростаннями на обмеженій ділянці язика, яка має форму ромбу. Ця ділянка розташовується на середній лінії спинки язика. Поставте діагноз.

- + Ромбоподібний глосит
- Десквамативний глосит
- Вільозний язик
- Складчастий язик
- Ексфоліативний глосит

Хворий 20 років звернувся із скаргами на появу короточасних болісних відчуттів в області 2-го зуба справа на нижній щелепі під дією хімічних або механічних подразників. При огляді зуба виявлений середньої глибини дефект твердих тканин, що перетинає дентино-емалеву межу. Дентин пігментований, дещо розм'якшений. Ваш діагноз?

- + Середній карієс
- Поверхневий карієс
- Глибокий карієс
- Флюороз

- Клиноподібний дефект

При огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні нижнього різця зліва виявлено утвір грибоподібної форми рожевого кольору до 2 см, який широкою ніжкою фіксований до надальвеолярної тканини. За гістологічного дослідження виявлено розгалужені судини капілярного типу з судинними бруньками, ділянками крововиливів та осередки гемосидерозу. Ваш діагноз

+ Ангіоматозний епуліс

- Фіброзний епуліс

- Гігантоклітинний епуліс

- Фіброматоз ясен

- Кавернозна гемангіома

У працівника підприємства з застосуванням кислорту розвинулося некаріозне ураження зубів. Яке некаріозне ураження твердих тканин зуба відноситься до професійних захворювань?

+ Кислотний некроз

- Флюороз

- Ерозія зубів

- Клиновидні дефекти

- Плямистість емалі

У хворого, що тривалий час страждав карієсом зуба, пульпа зуба стала у вигляді сіро-чорної маси із гнильним запахом, мікроскопічно вона безструктурна, містить мікроби. Який патологічний процес розвився в пульпі зуба?

+ Гангрена пульпи

- Гнійний пульпіт

- Серозний пульпіт

- Гранулюючий пульпіт

- Фіброзний пульпіт

Чоловік, який тривалий час хворів на хронічний остеомієліт нижньої щелепи, помер від хронічної ниркової недостатності. На секції виявлені великі сальні нирки. Який процес розвився в нирках?

- + Амлілоїдоз нирок
- Атеросклеротичний нефросклероз
- Гломерулонефрит
- Некротичний нефроз
- Первинно- зморщена нирка

Мікроскопічне дослідження видаленого зуба виявило руйнування емалі та дентино-емалевого сполучення; дентинні канальці розширені, заповнені мікробними масами. Відростки одонтобластів в стані дистрофії та некрозу; зустрічаються осередки демінералізації дентину. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Середній карієс.
- Поверхневий карієс.
- Глибокий карієс.
- Флюороз.
- Карієс цементу.

При гістологічному дослідженні тканини пульпи зуба встановлено заповнення більшої частини його порожнини сполучною тканиною із значною кількістю колагенових волокон, з клітинними інфільтраціями, які складаються переважно із лімфоцитів та плазматичних клітин. Частина колагенових волокон з ознаками гіалінозу; зустрічаються осередки петріфікатів. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Фіброзний пульпіт.
- Гранулюючий пульпіт.
- Гангренозний пульпіт.
- Гангрена пульпи.
- Дифузний гнійний пульпіт.

При огляді порожнини рота на губній та язиковій поверхні зубів знайдені темно- жовті та коричневі плями, які займають більше половини поверхні зубів; зруйновані емаль та дентин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Флюороз
- Карієс емалі
- Ерозія зубів.
- Клиноподібні дефекти.
- Глибокий карієс.

У хворого після травми знайдено осередок гнійного запалення в альвеолярному відростку щелепи з зовнішнього боку з виникненням підокістного абсцесу та набряком прилеглих м'яких тканин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Гнійний періостит.
- Серозний періостит.
- Хронічний фіброзний періостит.
- Хронічний гіперпластичний періостит.
- Осифікований періостит.

У пацієнта в області 4 премоляра виявлено пухлину сірового кольору. При гістологічному дослідженні пухлина складається із острівців проліферуючого одонтогенного епітелію і пухкої тканини, яка нагадує тканину зубного сосочка сполучної тканини. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Амелобластична фіброма.
- Одонтогенна фіброма.
- Одонтоамелобластома.
- Одонтогенна міксосома.
- Амелобластична одонтосаркома.

У пацієнта, що звернувся за допомогою до стоматолога у розм'якшеному дентині премоляра знайдено каверну. Між каріозною порожниною і пульпою зберігається вузький шар дентину. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Глибокий карієс.
- Поверхневий карієс.
- Середній карієс.
- Крейдова пляма.

- Флюороз.

При гістологічному дослідженні видаленого зуба знайдено зменшену кількість і розміри одонтобластів і пульпоцитів зі склерозом сполучнотканинної основи пульпи. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Атрофія пульпи.

- Дистрофія пульпи.

- Некроз пульпи.

- Гіаліноз пульпи.

- Гострий пульпіт.

У вагітної жінки 24 років виявлено пухлиноподібне утворення на яснах різців округлої форми. Мікроскопічно складається з колагенових пучків та невеликої кількості клітин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Епуліс фіброматозний.

- Епуліс ангіоматозний.

- Епуліс гігантоклітинний.

- Фіброматоз ясен.

- Гіпертрофічний хронічний гінгівіт.

При огляді порожнини рота на вестібулярній поверхні різців, премолярів верхньої щелепи виявлено чашеподібної форми зменшення емалі і дентину; дефекти болісні. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Ерозія зубів.

- Клиноподібний дефект.

- Некроз твердих тканин.

- Флюороз.

- Гіпоплазія емалі.

При мікроскопічному дослідженні видаленого зуба виявлено осередок руйнування емалі в межах дентино- емалевого сполучення зі скопиченням у ньому мікробних тіл, зникненням з емалевих призм солей кальція та порушенням межпризменної речовини; місцями призми зруйновані. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Поверхневий карієс.
- Середній карієс.
- Глибокий карієс.
- Флюороз.
- Карієс цементу.

При огляді ротової порожнини на поверхні одного з премолярів виявлено непрозорий білий осередок округлої форми з розм'якшенням емалі. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Крейдяна пляма.
- Поверхневий карієс.
- Середній карієс.
- Глибокий карієс.
- Флюороз.

У вагітної жінки 20 років на вестібюлярній поверхні ясен різця знайдено кругле формування червонуватого кольору з виразкуванням на поверхні. При мікроскопічному дослідженні воно нагадує капілярну гемангіому. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Ангіоматозний епуліс.
- Фіброзний епуліс.
- Гігантоклітинний епуліс.
- Папілома.
- Фіброма.

При огляді ротової порожнини слизова оболонка ясен верхньої щелепи червонувата з ознаками набряку, незначним крововідділенням з пошкодженням переважно міжзубної частини. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

- + Катаральний гінгівіт.
- Гіпертрофічний гінгівіт.
- Виразковий гінгівіт.
- Локальний пародонтит.

- Пародонтоз.

При обстеженні ротової порожнини встановлено пошкодження емалі у вигляді поодиноких та множинних ерозій різної форми від жовто- коричневого до чорного кольору; зуби крихкі, частина з них зруйнована. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Флюороз

- Атрофія емалі

- Глибокий карієс.

- Середній карієс.

- Ерозія зубів.

При обстеженні ротової порожнини на слизовій оболонці язика виявлено білу бляшку, що виступає над поверхнею; гістологічно спостерігається потовщення багат шарового плоского епітелію, явища гіперкератозу та акантозу, . Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Лейкоплакія.

- Глосит десквамативний.

- Плоскоклітинний рак.

- Папілома.

- Ромбовидний глосит.

У хворого зі скаргами на зубний біль звертає на себе увагу асиметрія обличчя, припухлість лівої щоки (флюс). Слизова оболонка ясен нижньої щелепи зліва гіперемована із набряком. У малому кореневому зубі - каріозна порожнина, яка досягає пульпи. Пульпа має сіруватий колір. Діагностовано карієс, ускладнений пульпітом та періодонтитом. Який процес зумовив зміни м'яких тканин поруч із ураженим зубом?

+ Серозне запалення

- Гнійне запалення

- Гранульоматозне запалення

- Катаральне запалення

- Хронічне запалення

У чоловіка 32 років на нижній щелепі зліва в області моляра визначається горбисте пухлиноподібне утворення з чіткими межами, щільної консистенції, що значно деформує щелепу. Мікроскопічно: строма пухлини складається з ембріональної сполучної тканини, серед якої знаходяться осередки (фолікули) з епітеліальних клітин. По краях фолікулів розташовані клітини одонтогенного епітелію, у центрі осередків - зірчасті клітини, нагадують пульпу емалевого органа. Яка це пухлина?

- + Адамантинома
- Аденоматоїдна пухлина
- Первинний внутрішньокістковий рак
- Остеобластокластома
- Аденокарцинома

У відділенні щелепно-лицьової хірургії у хворої І. Оперативно видалено утворення біля верхівки зуба. Утворення має фіброзну капсулу. Мікроскопічно складається з фіброblastів, макрофагів, невеликої кількості лімфоцитів, плазматичних та ксантомних клітин, кристаллів холестерину, поодиноких клітин чужорідних тіл, а також тяжів багатошарового епітелію. Назвіть видалене утворення?

- + Проста гранульома
- Складна гранульома
- Кистогранульома
- Радікулярна кіста щелепи
- Фолікулярна кіста щелепи

У хворого хірургом-стоматологом видалена кіста нижньої щелепи, яка пов'язана з другим премоляром. Кіста була сформована в альвелярному краю щелепи, стінка її тонка, мікроскопічно епітелій, який вистилає порожнину кісти - плоский багатошаровий. У порожнині кісти знаходиться рудиментарний зуб. Назвіть захворювання

- + Фолікулярна кіста
- Радікулярна кіста
- Кистогранульома
- Премордіальна кіста
- Ретенційна кіста

У хворої 32 років видалено новоутворення ясен грибоподібної форми, буруватого кольору. Мікроскопічно: сполучна тканина, багата на судини синусоїдного типу, великі багатоядерні клітини та дрібні одноядерні клітини. Спостерігаються дрібні крововиливи, накопичення гемосидерину. Назвіть новоутворення.

- + Гігантоклітинний епуліс
- Фіброматозний епуліс
- Ангіоматозний епуліс
- Фіброматоз ясен
- Гіпертрофічний гінгівіт

До лікаря-стоматолога звернулася жінка зі скаргами на деформацію нижньої щелепи. Після видалення пухлини, яка руйнувала нижню щелепу на значній ділянці, встановлено, що вона має вигляд добре відокремленого щільного вузла, на розрізі - червоного кольору з білими плямами та дрібними кістами. Гістологічно - паренхіма пухлини складається з дрібних одноядерних клітин, між якими утворюються кісткові балочки та велетенських багатоядерних клітин. Назвіть пухлину.

- + Остеобластокластома
- Остеома
- Остеїдостома
- Остеосаркома
- Амелобластома

У хворого 30 років діагностована пухлина тіла нижньої щелепи, яка з'явилася декілька місяців тому. Макроскопічно пухлина представлена щільною білуватою тканиною, яка руйнує кістку щелепи. Після видалення пухлина досліджена мікроскопічно: побудована із сітки тяжів одонтогенного епітелію з різноманітними розгалуженнями. Назвіть пухлину.

- + Плексиформна амелобластома
- Фолікулярна амелобластома
- Акантоматозна амелобластома
- Базальноклітинна амелобластома
- Гранулярно-клітинна амелобластома

У хворої 48 років видалена пухлина нижньої щелепи, яка руйнує кістку. Макроскопічно вона представлена щільною, білого кольору тканиною, із буруватими включеннями та

кістами. Мікроскопічно побудована з острівців округлої та неправильної форми, які оточені одонтогенним циліндричним епітелієм. У центральній частині є полігональні зірчасті клітини, які утворюють сітку. Назвіть пухлину.

- + Фолікулярна амелобластома
- Плексиформна амелобластома
- Акантоматозна амелобластома
- Базальноклітинна амелобластома
- Гранулярноклітинна амелобластома

У жінки 50 років видалено новоутворення правої привушної слинної залози. Макроскопічно являє собою вузол округлої форми, щільної консистенції, з горбистою поверхнею, оточений тонкою капсулою. На розрізі тканина білувата із дрібними кістами. Гістологічно складається з епітеліальних структур, мукоїдної, міксоїдної та хондроїдної речовин. Назвіть новоутворення.

- + Плеоморфна аденома
- Мономорфна аденома
- Аденолімфома
- Мукоепідермоїдна пухлина
- Ациноклітинна пухлина

При обстеженні порожнини рота у хворої жінки визначається гіперемія слизової оболонки щік, дна порожнини рота, м'якого та твердого піднебіння. Слизова оболонка тьмяна, з великою кількістю дрібних виразок, вкрита непрозорим слизом. Визначити діагноз.

- + Виразковий стоматит
- Катаральний стоматит
- Гангренозний стоматит
- Везикулоутворюючий стоматит
- Гнійний стоматит

Лікарем-стоматологом при профілактичному огляді у хлопчика 2 років виявлено білу непрозору пляму на другому кореневому зубі нижньої щелепи зліва. Пляма за кольором зовні нагадує крейду. Шар емалі не порушено. Поставте діагноз.

- + Карієс, стадія плями

- Поверхневий карієс
- Середній карієс
- Глибокий карієс
- Флюороз

У жінки 28 років на вестибулярній поверхні ясен над різцем верхньої щелепи виявлено утворення грибоподібної форми, на широкій основі, білуватого кольору. Мікроскопічно утворення побудовано з хаотично переплетених пучків колагенових волокон і невеликої кількості фіброblastів, вкриті багатошаровим плоским епітелієм. Назвіть дане утворення.

- + Фіброзний епуліс
- Фіброматоз ясен
- Ангіоматозний епуліс.
- Амелобластома
- Гігантоклітинний епуліс

Під час операції видалення каріознозміненого зуба у хворого 21 року в області верхівки зуба знайдена невелика порожнина заповнена гноєм. М'які тканини навколо хворого зуба набрякли, гіперемовані. Поставте діагноз.

- + Гнійний періодонтит з утворенням абсцесу
- Гіпертрофічний пульпіт з утворенням поліпу
- Хронічний фіброзний періодонтит
- Хронічний гранулюючий періодонтит
- Хронічний гранулематозний періодонтит

При огляді порожнини рота у хворого звертає увагу повна відсутність сосочків з папіломатозними розростаннями на обмеженій ділянці язика, яка має форму ромбу. Ця ділянка розташовується на середній лінії спинки язика. Поставте діагноз.

- + Ромбоподібний глосит
- Десквамативний глосит
- Вільозний язик
- Складчастий язик
- Ексфоліативний глосит

Хворий 20 років звернувся із скаргами на появу короткочасних болісних відчуттів в області 2- го зуба справа на нижній щелепі під дією хімічних або механічних подразників. При огляді зуба виявлений середньої глибини дефект твердих тканин, що перетинає дентино-емалеву межу. Дентин пігментований, дещо розм'якшений. Ваш діагноз?

- + Середній карієс
- Поверхневий карієс
- Глибокий карієс
- Флюороз
- Клиноподібний дефект

При гістологічному дослідженні стінки кісти, що локалізується у ділянці верхньої щелепи, встановлено, що стінка кісти з середини вистелена багатошаровим плоским епітелієм з підлеглою грануляційною тканиною з лімфолейкоцитарною інфільтрацією. Зовнішній шар представлений пухкою волокнистою сполучною тканиною, оточеною рубцевою фіброзною тканиною. Ці данні є підставою для встановлення такого діагнозу:

- Амелобластома
- + Кістогранульома
- Епітеліальна гранульома
- Проста гранульома
- Кератокіста

У 4- річного хлопчика ви явлена горбисті, щільні, підшкірно розташовані утворення в ділянці кутів та в здовж гілок двох нижніх щелеп які зумовили деформацію обличчя. При гістологічному дослідженні біоптату виявлено: в міжбалковому просторі розростання васкуляризованої сполучної тканини, довкола судин маси ацидофільного матеріалу, багатоядерні гігантські клітини, окремі примітивні кісткові балочки. Діагностуйте захворювання:

- Фіброзна дистрофія
- Хронічний фіброзний періостит
- Периферійна гігантоклітинна гранулбома
- + Херувізм
- Еозинофільна гранульома

При огляді ротової порожнини на вестибулярній поверхні нижнього різця зліва виявлено утворення грибоподібної форми рожевого кольору до 2 см, яке широкою ніжкою фіксоване до надальвеолярної тканини. Під час гістологічного дослідження виявлено розгалужені судини капілярного типу з судинами бруньками, ділянки крововиливів та осередки гемосидерозу. Який найбільш ймовірний діагноз?

- Фіброзний епуліз
- Фіброматоз ясен
- Кавернозна гемангіома
- + Ангіоматозний епуліз
- Гігантоклітинний епуліз

При огляді хворого, лікар-стоматолог зазначив, що краї зубної комірки, позбавленої зуба, значно зближені, діаметр її зменшений. Про який загальнопатологічний процес йде мова в даному випадку?

- + Атрофія дисфункціональна
- Гіпоплазія
- Атрофія, викликана недостатністю кровообігу
- Атрофія нейротична (при денервації)
- Атрофія від тиску

При мікроскопічному дослідженні видаленого зуба виявляється зменшення кількості та розмірів одонтобластів та інших клітин пульпи зуба, зі своєрідним склерозом сполучнотканинної основи пульпи. Про який загальнопатологічний процесі в пульпі зуба можна думати?

- + Сітчаста атрофія пульпи
- Жирова дистрофія
- Амілоїдоз
- Гіаліноз
- Гіперплазія пульпи

У хворого взята біопсія пухлиноподібного утворення, що локалізувалося в ділянці кута нижньої щелепи в районі молярів. Взята біопсія - пухлина складається з острівців округлої або неправильної форми, оточених одонтогенним циліндричним епітелієм, в центральній

частині складається з полігональних, зірчастих, овальних клітин, що утворюють мережу; видно поодинокі дрібні кісти. Назвіть пухлину.

- + Фолікулярна амелобластома
- Плеоморфна аденома
- Одонтома
- Цементома
- Остеобластокластома

У хворого 40 років, в ділянці кута нижньої щелепи, на рівні молярів, виявлене пухлиноподібне утворення білого кольору, близько 3 см в діаметрі. Зі слів хворого, утворилася повільно протягом останніх 4 років. На ретгенограмі: багато вогнищ деструкції кістки. Біопсія: Острівці округлої форми, оточені одонтогенним циліндричним епітелієм, Безліч полігональних і зірчастих клітин в центрі острівців. Для якої пухлини характерні ці зміни?

- + Амелобластома
- Фіброма
- Дентінома
- Гамартома
- Остеобластокластома

У чоловіка 25 років в ділянці тіла верхньої щелепи виявлено пухлиноподібне утворення, що деформує обличчя. Біоптат складається з фіброзної тканини, яка містить молоді кісткові балки, веретеноподібні і зірчасті клітини, немає чіткої межі між нормальною кістковою тканиною і вогнищем ураження, відсутня капсула. В інших органах патологічні зміни не виявлені. Поставте діагноз.

- + Проста фіброзна дисплазія
- Остеобластокластома
- Одонтогенна фіброма
- Остеосаркома
- Оссифікуюча фіброма

У хворої 30 років, після видалення зуба на нижній щелепі відзначалося підвищення температури, а через деякий час – виявлена припухлість в ділянці шиї. При розтині шкіри шиї встановлено, що підшкірно-жирова клітковина просякнута непрозорою жовто-

зеленуватою рідиною з неприємним запахом. Який процес розвинувся в жировій клітковині?

- + Флегмона
- Абсцес
- Серозне запалення
- Геморагічне запалення
- Фібринозне запалення.

Стоматолог при огляді порожнини рота хворого виявив враження твердих тканин зуба: частина премолярів з фарфороподібними плямами і смужками, моляри мають пігментовані ерозії, спостерігається стирання зубів. Дайте визначення враженню твердих тканин зубів.

- + Флюороз
- Клиноподібні дефекти
- Ерозія зубів
- Кислотний карієс
- Гіпоплазія

У жінки 26 років були виявлені пухлини альвеолярного відростка у вигляді щільного вузла, чітко відокремленого. При гістологічному дослідженні: однотипні дрібні одноядерні клітини овальної форми; серед них розташовані гігантські багатоядерні клітини; місцями серед клітин утворюються кісткові балочки. Встановіть діагноз.

- + Остеобластокластома
- Примордіальна кіста
- Амелобластома
- Фіброматозний епуліс
- Еозинофільна гранульома

На верхівці видаленого зуба виявлений сіро-рожевого кольору вузлик, щільно спаяний з верхівкою зуба. Гістологічно він представлений грануляційною тканиною, оточений фіброзною тканиною. Ці зміни характерні для:

- + Простої гранульоми
- Складної гранульоми (епітеліальної гранульоми)

- Кістогранульомм
- Гранулюючого періодонтиту
- Фіброзного періодонтиту

У привушній залозі жінки 45 років при пальпації виявлений щільний вузол до 6 см в діаметрі з нерівною поверхнею. Після його видалення в мікропрепараті знайдені дрібні залози, солідні ділянки і тяжі мономорфних епітеліальних клітин серед набряклої строми з міксоматозом, вогнищами гіалінозу і ділянками, що нагадують гіаліновий хрящ. Виберіть найбільш відповідний цій будові варіант пухлини.

- + Поліморфна аденома
- Мономорфна оксифільна аденома
- Аденолімфома
- Мукоепідермоїдна пухлина
- Аденокарцинома

У жінки 53 років видалено пухлиноподібне утворення з привушної залози. Мікроскопічно новоутворення представлено залозистими мікрокістозними, солідними трабекулярними епітеліальними структурами, з міксоїдними, хондроїдними вогнищами і вогнищевим відкладенням гіаліну. Який був встановлений патогістологічний діагноз?

- + Плеоморфна аденома привушної залози
- Мукоепідермоїдна пухлина привушної залози
- Аденокарцинома
- Аденокістозний рак
- Плоскоклітинний рак

У хворого з проникаючим карієсом лікар-стоматолог витягнув пульпу, вона сіро-чорного кольору, з гнильним запахом. При мікроскопічному дослідженні пульпа безструктурна, видні колонії мікробів. Який діагноз поставив лікар?

- + Гангренозний пульпіт
- Серозний пульпіт
- Вогнищевий гнійний пульпіт
- Хронічний гранулематозний пульпіт
- Фіброзний пульпіт

При огляді пацієнта стоматолог виявив, що на місці руйнування емалі різців і іклів є плями різного розміру та кольору - білясті, жовтуваті, чорні. З анамнезу відомо, що пацієнт тривалий час проживав в місцевості, де вміст фтору у воді перевищує 2 мг / 1 л. Стоматолог діагностував:

- + Флюороз емалі
- Карієс емалі
- Зубний камінь
- Клиновидний дефект емалі
- Періодонтит

У гістологічних препаратах кісток щелепи виявлені ознаки гнійного запалення, лакуарна або гладка резорбція кісткових балочок, грануляційна тканина. Для якого захворювання характерні виявлені зміни?

- + Остеомієліт
- Гінгівіт
- Примордіальна кіста
- Амелобластома
- Епуліс

Хворий, 40 років, звернувся до лікаря зі скаргами на біль в ділянці премолярів праворуч і наявність порожнин в зубах. При огляді стоматолог виявив в ділянці нижніх премолярів праворуч, на жувальній поверхні каріозні порожнини, котрі захоплюють більшу частину дентину. Встановіть стадію зубного карієсу?

- + 4 стадія
- 1 стадія
- 2 стадія
- 3 стадія
- 5 стадія

При гістологічному дослідженні стінки кісти, локалізованої в ділянці верхньої щелепи встановлено, що стінка кісти зсередини вистелена багатошаровим плоским епітелієм з підлеглою грануляційною тканиною з лімфолейкоцитарною інфільтрацією. Зовнішній шар

представлений пухкою волокнистою сполучною тканиною, оточеною рубцевою фіброзною тканиною. Ці дані дозволили діагностувати:

- + Кістогранульому
- Просту гранульому
- Епітеліальну гранульому
- Кератокісту
- Амелобластому

При видаленні каріозного зуба хірург виявив в ділянці кореня зуба вузлик діаметром 1,3 см сіро-рожевого кольору м'яко еластичної консистенції. Мікроскопічно вузлик представлений грануляційною тканиною з наявністю в ній лімфоцитів, плазматичних, тучних клітин, макрофагів, ксантомних клітин, фібробластів. Встановіть діагноз.

- + Проста гранульома
- Еозинофільна гранульома
- Кістогранульома
- Епітеліальна гранульома
- Гранулюючий періодонтит

У хворого, що страждав карієсом, ускладненим хронічним пульпітом, при огляді стоматолог виявив над збереженою частиною коронки зуба розростання тканини м'якої консистенції яскраво-рожевого кольору у вигляді поліпа. Уточніть діагноз?

- + Гранулюючий пульпіт
- Фіброзний пульпіт
- Гангренозний пульпіт
- Дифузний гнійний пульпіт
- Серозний пульпіт

Студент при вивченні екзаменаційного гістологічного препарату декальцинованого каріозного зуба зазначив розширені дентинні каналці темно-синього кольору з потовщеннями, що зливаються в порожнині (каверні), поперечні тріщини дентину. Для якої зони каріозного дентину характерні дані морфологічні зміни?

- + Зона розм'якшення
- Зона розпаду

- Зона вторинного дентину
- Зона прозорого дентину
- Зона замісного дентину.

Жінка 32 років скаржиться на кровоточивість ясен при чищенні зубів, рухливість фронтальних зубів нижньої щелепи, хворіє протягом останніх трьох місяців.

Рентгенологічно виявлена резорбція міжальвеолярних перетинок до 1/2 коренів нижніх фронтальних зубів. Встановлений діагноз пародонтиту. Встановіть стадію даного захворювання.

- + 2 стадія
- 1 стадія
- 3 стадія
- 4 стадія
- 5 стадія

У гістологічних препаратах кісток щелепи виявлені ознаки гнійного запалення, лакунарна або гладка резорбція кісткових балочок, грануляційна тканина. Для якого захворювання характерні виявлені зміни?

- + Остеомієліт
- Гінгівіт
- Примордіальна кіста
- Амелобластома
- Епуліс

При гістологічному дослідженні стінки кісти, локалізованої в ділянці верхньої щелепи, встановлено, що стінка кісти зсередини вистелена багатошаровим плоским епітелієм з підлеглою грануляційною тканиною з лімфолейкоцитарною інфільтрацією. Зовнішній шар представлений пухкою волокнистою сполучною тканиною, оточеною рубцевою фіброзною тканиною. Ці дані дозволили діагностувати:

- + Кістогранульому
- Просту гранульому
- Епітеліальну гранульому
- Кератокісту

- Амелобластому