**Cеместровий «Крок-1» VI-й семестр**

?

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

+ Амілоїдоз

- Гіаліноз

* Некроз епітелію звивистих канальців
* Жирова дистрофія
* Атрофія

?

Хворий протягом багатьох років страждав на хронічний остеомієліт нижньої щелепи. Останнім часом в аналізі крові спостерігаються гіпопротеїнемія та диспротеїнемія; в сечі – протеїнурія, білкові циліндри. Помер від хронічної ниркової недостатності. Макроскопічно: нирки збільшені, щільні, воскоподібні. Який патологічний процес був виявлений під час розтину в нирках?

+ Амілоїдоз

* Хронічний гломерулонефрит
* Гідронефроз
* Хронічний піелонефрит
* Інтерстиційний нефрит

?

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

+ Гіаліноз

* Амілоїдоз
* Фібриноїдний набряк
* Фібриноїдний некроз
* Пухлина

?

У хворого оперативно видалено розростання слизової оболонки гайморової порожнини. Під час гістологічного дослідження 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 та пухкої тканини, що нагадує тканину зубного зародка. Для якого захворювання характерні зазначені гістологічні ознаки?

+ Амелобластична фіброма

* Одонтогенна фіброма
* Одонтоамелобластома
* Одонтогенна міксома
* Амелобластична одонтосаркома

?

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

+ Анафілактичний тип

* Гіперчутливість сповільненого типу
* Цитолітичний тип
* Стимулювальний тип
* Імунокомплексний тип

?

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

+ Ангіоматозний епуліс

- Гігантоклітинний епуліс

* Фіброзний епуліс
* Папілома
* Фіброма

?

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

+ Флюороз

* Ерозія зубів
* Гіпоплазія емалі
* Карієс
* Клиноподібний дефект

?

Хвора 19 років звернулась зі скаргами на біль в яснах, кровоточивість, що з'явилась через 2 дні після прийому сульфадімезину. Об'єктивно: сосочки ясен гіперемійовані, набряклі, кровоточать після незначного механічного ушкодження. Який вид запалення найбільш імовірно розвинувся в яснах?

+ Гостре катаральне

* Геморагічне
* Фібринозне
* Хронічне катаральне
* Гнійне

?

У відповідь на застосування знеболюючого засобу під час екстракції зуба у хворого з'явились: виражений набряк м'яких тканин нижньої та верхньої щелепи, висип на шкірі обличчя, її почервоніння та свербіж. Який з патологічних процесів лежить в основі такої реакції на анестетик?

+ Алергія

* Запалення
* Недостатність кровообігу
* Токсична дія препарату
* Порушення лімфовідтоку

?

У хворого 45 років скарги на кровотечу з ясен під час чищення зубів. Ясна темно-червоного кольору, у разі натиснення виділяється гній з кишень ясен. Виявлений пародонтит. Яке місцеве порушення кровообігу має місце в тканині ясен хворого?

+ Венозна гіперемія

* Ішемія
* Тромбоз
* Емболія
* Стаз

?

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

+ Гнійне

* Фібринозне
* Серозне
* Катаральне
* Геморагічне

?

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

+ Радикулярна кіста

* Фолікулярна кіста
* Кістоаденома
* Амелобластома
* Примордіальна кіста

?

Експериментальній тварині після попередньої сенсибілізації підшкірно введена доза антигену. У місці ін'єкції розвинулось фібринозне запалення з альтерацією стінок судин, основної речовини і волокнистих структур сполучної тканини у вигляді мукоїдного та фібриноїдного набухання, фібриноїдного некрозу. Яка імунопатологічна реакція розвинулась 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. Під час обстеження лікарем-стоматологом виявлено ушкодження зубів у вигляді крейдоподібних, а також пігментних плям і смуг. Який діагноз найбільш імовірний?

+ Флюороз

* Ерозія зубів
* Середній карієс
* Клиноподібні дефекти
* Кислотний некроз твердих тканин зубів

?

Чоловік 42-х років, протягом 8-ми років страждав на хронічний гранулематозний періодонтит, хронічний гнійний остеомієліт нижньої щелепи, помер за явищ хронічної ниркової недостатності. Яке ускладнення гнійного остеомієліту розвинулось у нирках?

+ Амілоїдоз

* Гіаліноз
* Некроз епітелію звивистих канальців
* Жирова дистрофія
* Атрофія

?

Під час гістологічного дослідження периапікальної тканини, видаленої у хворого, який довго хворів на хронічний періодонтит, була виявлена грануляційна тканина, пронизана тяжами плоского епітелію, оточена фіброзною капсулою. Який діагноз найбільш імовірний?

+ Складна гранульома

* Абсцедуючий періодонтит
* Гранулюючий періодонтит
* Кістогранульома
* Проста гранульома

?

Під час рентгенологічного дослідження у хворого виявлена кіста в ділянці премоляра, в порожнині якої міститься зуб. Мікроскопічно: стінка кісти представлена сполучною тканиною та вистелена багатошаровим плоским епітелієм. Який діагноз найбільш імовірний?

+ Фолікулярна кіста

* Примордіальна кіста
* Радикулярная кіста
* Еозинофільна гранульома
* Епуліс

?

Під час переливання крові у пацієнта почав розвиватись внутрішньосудинний гемоліз еритроцитів. Гіперчутливість якого типу розвинулась у пацієнта?

+ Гіперчутливість II типу (антитілозалежна)

* Гіперчутливість V типу (гранульоматоз)
* Гіперчутливість IV типу (клітинна цитотоксичність)
* Гіперчувствнтельность III типу (имунокомплексна)
* Гіперчутливість I типу (анафілактична)

?

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

+ Ангіоматозна форма епулісу

* Гігантоклітинна форма епулісу
* Фіброзна форма епулісу
* Фіброматоз ясен

?

Під час мікроскопічного дослідження періодонта виявлено: повнокровні судини, набряк сполучної тканини з інфільтрацією поодинокими нейтрофілами. Який різновид ексудативного запалення розвинувся в періодонті?

+ Серозне

* Гнійне
* Катаральне
* Фібринозне
* Гнильне

?

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

+ Катаральний

* Виразковий
* Фібринозний
* Гнійний
* Гангренозний

?

У 27-річного чоловіка під час рентгенологічного дослідження 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.

+ Дентинома

* 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?

+ Анафілактичний

* Опіковий
* Кардіогенний
* Геморагічний
* Травматичний

?

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

+ Примордіальна кіста щелепи

* Фолікулярна кіста щелепи
* Кіста різцевого каналу
* Радикулярная кіста щелепи
* Кістозна амелобластома щелепи

?

У дитини 9-ти років під час огляду ротової порожнини стоматолог виявив на щічній поверхні ясен в ділянці нижнього ікла утворення у вигляді вузлика діаметром 1,0 см, червоного кольору, м'якої консистенції, що легко кровоточить під час дотику. Мікроскопічне дослідження: 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 епулісу

* Радикулярної гранульоми
* Капілярної гемангіоми
* Папіломи
* Фіброзного епулісу

?

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

+ Доброякісна цементобластома

* Одонтогенна міксома
* Одонтогенна фіброма
* Остеобластокластома
* Дентинома

?

Працівник хімічної промисловості звернувся до лікаря зі скаргами на стирання емалі. Під час огляду 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 діагноз найбільш імовірний?

+ Амелобластома

* Остеобластокластома
* Первинний внутрішньокістковий рак
* Аденоматоїдна пухлина
* Аденокарцинома

?

У хворої 35-ти років із хронічним періодонтитом поблизу кореня 15-го зуба видалена кіста діаметром 3,0 см. Під час гістологічного дослідження встановлено, що її стінка 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 діагноз найбільш імовірний?

+ Радікулярна кіста

* Херувізм
* Примордіальна кіста
* Фолікулярна кіста
* Фолікулярна амелобластома

?

Під час знеболювання слизової оболонки порожнини рота у пацієнта виник анафілактичний шок (генералізована вазодилатація, збільшення судинної проникності з виходом рідини із судин у тканини). Гіперчутливість якого типу розвинулась у пацієнта?

+ I типу (анафілактична)

* III типу (імунокомплексна)
* II типу (антитілозалежна)
* V типу (гранулематоз)
* IV типу (клітинна цитотоксичність)

?

Під час прийому лікар-стоматолог виявив у жінки 36-ти років на щічній поверхні ясен у 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 діагноз найбільш імовірний?

+ Гігантоклітинний епулід (епуліс)

* Ангіоматозний епулід (епуліс)
* Остеобластокластома щелепи
* Амелобластома
* Прикоренева гранульома

?

Хворий 37 років доставлений до клініки у важкому стані. Об'єктивно – виражений набряк язика, гортані, губ, повік. Дихання утруднене. Обличчя ціанотичне. Відомо, що 2 години по тому він лікував зуби у стоматолога. Про який алергічний стан іде мова?

+ Набряк Квінке

* Сезонний риніт
* Кропив'янка
* Бронхіальна астма
* Феномен Артюса

?

Жінка 35-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на наявність пухлинного утворення на слизовій ясен у ділянці верхніх різців. Під час огляду лікар на слизовій оболонці ясен виявив вузлик діаметром 1,0 см, м'якої консистенції, рожевого кольору, який кровоточить у разі дотику. Про який процес іде мова в даному випадку?

+ Ангіматозний епулід

* Хронічний гінгівіт
* Фіброзний епулід
* Пухлина
* Гігантоклітинний епулід

?

Під час обстеження хворого на твердому піднебінні виявлена пухлина у вигляді невеликого щільного вузла сірого кольору без чітких меж. Після видалення пухлина досліджена гістологічно. Результат гістології: новоутворення побудоване з дрібних, кубічної форми клітин із гіперхромним ядром, що формують альвеоли, трабекули, солідні та криброзні структури. Ріст пухлини інвазивний. Назвати пухлину.

+ Аденокістозна карцинома

* Аденолімфома
* Мукоепідермоїдний рак
* Мономорфна аденома
* Злоякісна плеоморфна аденома

?

Під час гістологічного дослідження стінки кісти, яка локалізувалась в ділянці верхньої щелепи, встановлено, що стінка кісти зсередини вистелена багатошаровим плоским епітелієм з підлеглою грануляційною тканиною з лімфолейкоцітарною інфільтрацією. Зовнішній шар представлений пухкою волокнистою сполучною тканиною, оточеною фіброзною рубцевою тканиною. Ці дані є підставою для постановки такого діагнозу:

+ Кістогранульома

* Проста гранульома
* Амелобластома
* Кератокіста
* Епітеліальна гранульома

?

Під час гістологічного дослідження видаленого зуба виявлено, що в пульповій камері некротичний детрит із кристалами жирних кислот і численними колоніями мікроорганізмів. Діагностуйте захворювання.

+ Гангрена пульпи

* Хронічний пульпіт
* Хронічний пульпіт із загостренням
* Серозний пульпіт
* Гнійний пульпіт

?

У чоловіка 32-х років видалена пухлина, що локалізувалась у куті нижньої щелепи, на рівні молярів. Макроскопічно: щільна білувато-сіра тканина, заміщує кістку, зустрічаються множинні кісти. Мікроскопічно: множинні острівці неправильної форми, 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

?

У тканині видаленої слинної 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, якої вкрита сплощеним двошаровим епітелієм, просвіт заповнений рідиною, оточуюча тканина склерозована. Діагностуйте захворювання.

+ Ретенційна кіста

* Гострий сіалоаденіт
* Плеоморфна аденома
* Мономорфна аденома
* Сіалолітіаз

?

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

+ Флюороз

* Крейдяні плями у разі карієсу
* Клиноподібні дефекти
* Ерозія зубів
* Підемалевий карієс

?

Хворому клінічно діагностовано хронічний періодонтит, призначено рентгенологічне дослідження зуба та альвеолярного відростка щелепи, яке виявило порожнину, діаметром 5-6 мм, що з‘єднана з коренем зуба. Порожнина була усунута хірургічно й досліджена гістологічно. Мікроскопічно: внутрішня поверхня кісти вистелена багатошаровим плоским епітелієм, зовнішня утворена фібротизованою сполучною тканиною, інфільтрованою макрофагами і лімфоцитами. Діагностуйте захворювання.

+ Радикулярна кіста

* Фолікулярна кіста
* Примордіальна кіста
* Остеобластокластома
* Еозинофільна гранульома

?

Хворому виконана чергова операція – резекція кісти кута нижньої щелепи. З анамнезу відомо, що кіста двічі рецидивувала після хірургічного усунення. Під час патоморфологічного дослідження операційного матеріалу з‘ясовано, що кіста багатокамерна, внутрішня поверхня вистелена багатошаровим плоским епітелієм з вираженим паракератозом і гіперкератозом, зустрічаються дрібні фокуси одонтогенного епітелію. Діагностуйте захворювання.

+ Примордіальна кіста

* Фолікулярна кіста
* Радикулярна кіста
* Дермоїдна кіста
* Тератома

?

Під час гістологічного дослідження 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 та рентгенологічними ознаками руйнування кістки. Під час гістологічного дослідження пухлини спостерігаються множинні атипові одноядерні клітини овальної форми, поодинокі гігантські багатоядерні клітини, хаотично розміщені кісткові балочки. Діагностуйте захворювання.

+ Остеобластокластома

* Фолікулярна амелобластома
* Внутрішньо кісткова карцинома
* Амелобластична фіброма
* Злоякісна амелобластома

?

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

+ Еозинофільна гранульома

* Херувізм
* Фіброматозний епуліс
* Фіброзна дисплазія
* Гігантоклітинний епуліс

?

У жінки 25 років видалено зуб із вузликом (діаметром 0,5 см), який був прикріплений до кореня. Під час гістологічного дослідження вузлика виявлено: в епітеліальних тяжах наявність дрібних, щілиноподібних просвітів, що зливаючись утворюють невелику округлу порожнину, зі збереженим по колу багатошаровим епітелієм, розташованим на шарі грануляційної тканини, що переходить у фіброзну капсулу. Визначте форму новоутворення в корені зуба.

+ Кістогранульома

* Радікулярна кіста
* Проста гранульома
* Складна гранульома
* Фіброма

?

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

+ Кислотний некроз

* Флюороз
* Ерозія зубів
* Клиноподібні дефекти
* Плямистість емалі

?

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

+ Гангрена пульпи

* Гнійний пульпіт
* Серозний пульпіт
* Гранулюючий пульпіт
* Фіброзний пульпіт

?

Під час огляду ротової порожнини на губній та язиковій поверхні зубів знайдені темно-жовті та коричневі плями, які займають більше половини поверхні зубів; зруйновані емаль і дентин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Флюороз

* Карієс емалі
* Ерозія зубів
* Клиноподібні дефекти
* Глибокий карієс

?

У хворого після травми виявлений 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-го премоляра виявлено пухлину сіруватого кольору. Під час гістологічного дослідження пухлина складається з острівців проліферуючего одонтогенного епітелію та пухкої тканини, яка нагадує тканину зубного сосочка сполучної тканини. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Амелобластична фіброма

* Одонтогенна фіброма
* Одонтоамелобластома
* Одонтогенна міксома
* Амелобластична одонтосаркома

?

Під час гістологічного дослідження видаленого зуба виявлено зменшену кількість і розміри одонтобластів і пульпоцитів із 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: новоутворення складається з колагенових пучків і невеликої кількості клітин. Який з перелічених діагнозів найбільш вірогідний?

+ Епуліс фіброматозний

* Епуліс ангіоматозний
* Епуліс гігантоклітинний
* Фіброматоз ясен
* Гіпертрофічний хронічний гінгівіт

?

Під час огляду 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

?

Під час обстеження ротової порожнини встановлено ушкодження емалі у вигляді поодиноких і 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

?

Під час обстеження ротової порожнини на слизовій оболонці язика виявлено білу бляшку, що виступає над поверхнею; гістологічно спостерігається потовщення багатошарового 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 і 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-х 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 і ксантомних клітин, кристалів холестерину, поодиноких клітин чужорідних тіл, а також тяжів багатошарового епітелію. Назвати видалене утворення?

+ Проста гранульома

* Складна гранульома
* Кистогранульома
* Радікулярна кіста щелепи
* Фолікулярна кіста щелепи

?

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

+ Фолікулярна кіста

* Радикулярна кіста
* Кистогранульома
* Премордіальна кіста
* Ретенційна кіста

?

Хворій 32-х 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. Назвати вид новоутворення.

+ Гігантоклітинний епуліс

* Фіброматозний епуліс
* Ангіоматозний епуліс
* Фіброматоз ясен
* Гіпертрофічний гінгівіт

?

До лікаря-стоматолога звернулась 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 велетенські багатоядерні клітини. Назвати вид пухлини.

+ Остеобластокластома

* Остеома
* Остеоїдостеома
* 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. Назвати вид пухлини.

+ 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 бурими 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. Назвати вид пухлини.

+ 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 з дрібними кістами. Гістологічно складається з епітеліальних структур, мукоїдної, міксоїдної та хондроїдної речовин. Назвати вид новоутворення.

+ Плеоморфна аденома

* Мономорфна аденома
* Аденолімфома
* Мукоепідермоїдна пухлина
* Ациноклітинна пухлина

?

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 фібробластів, вкрите багатошаровим плоским епітелієм. Назвати вид новоутворення.

+ Фіброзний епуліс

* Фіброматоз ясен
* Ангіоматозний епуліс
* Амелобластома
* Гігантоклітинний епуліс

?

Під час операції видалення каріозно зміненого зуба у хворого 21 року в області верхівки зуба виявлена невелика порожнина заповнена гноєм. М'які тканини навколо хворого зуба набряклі, гіперемійовані. Ваш діагноз.

+ Гнійний періодонтит з утворенням абсцесу

* Гіпертрофічний пульпіт з утворенням поліпу
* Хронічний фіброзний періодонтит
* Хронічний гранулюючий періодонтит
* Хронічний гранулематозний періодонтит

?

Під час огляду ротової порожнини на вестибулярній поверхні нижнього різця зліва виявлено утвір грибоподібної форми рожевого кольору діаметром до 2,0 см, який широкою ніжкою фіксований до надальвеолярної тканини. Гістологічне дослідження виявило розгалужені судини капілярного типу з судинними бруньками, ділянками крововиливів та осередки гемосидерозу. Ваш діагноз.

+ Ангіоматозний епуліс

* Фіброзний епуліс
* Гігантоклітинний епуліс
* Фіброматоз ясен
* Кавернозна гемангіома

?

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

+ Амілоідоз нирок

* Атеросклеротичний нефросклероз
* Гломерулонефрит
* Некротичний нефроз
* Первинно-зморщена нирка

?

Під час гістологічного дослідження 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:

+ Кістогранульома

* Епітеліальна гранульома
* Амелобластома
* Проста гранульома
* Кератокіста

?

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

+ Атрофія дисфункціональна

* Гіпоплазія
* Атрофія, викликана недостатністю кровообігу
* Атрофія нейротична (у разі деінервації)
* Атрофія від тиску

?

Під час мікроскопічного дослідження 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 ділянці молярів. Взята біопсія – пухлина складається з острівців округлої або неправильної форми, оточених одонтогенним циліндричним епітелієм, у центральній частині складається з полігональних, зірчастих, овальних клітин, що утворюють мережу; видно поодинокі дрібні кісти. Назвати вид пухлини.

+ Фолікулярна амелобластома

* Плеоморфна аденома
* Одонтома
* Цементома
* Остеобластокластома

?

У хворого 40 років, в ділянці кута нижньої щелепи, на рівні молярів, виявлене пухлиноподібне утворення білого кольору, діаметром 3,0 см. Зі слів хворого, утворилась повільно протягом останніх 4-х років. На рентгенограмі: багато вогнищ деструкції кістки. Біопсія: острівці округлої форми, оточені одонтогенним циліндричним епітелієм, безліч полігональних і зірчастих клітин в центрі острівців. Для якої пухлини характерні описані зміни?

+ Амелобластома

* Фіброма
* Дентінома
* Гамартома
* Остеобластокластома

?

У хворої 30 років, після видалення зуба на нижній щелепі відзначалося підвищення температури, а через деякий час – виявлена припухлість в ділянці шиї. Під час розтину 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

?

У жінки 26 років були виявлені пухлини альвеолярного відростка у вигляді щільного вузла, чітко відокремленого. Під час гістологічного дослідження: однотипні дрібні одноядерні клітини овальної форми; серед них розташовані гігантські багатоядерні клітини; місцями серед клітин утворюються кісткові балочки. Ваш 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, оточеній фіброзною тканиною. Ці зміни характерні для:

+ Простої гранульоми

* Складної гранульоми (епітеліальної гранульоми)
* Кістогранульом
* Гранулюючого періодонтиту
* Фіброзного періодонтиту

?

У привушній залозі жінки 45 років під час пальпації виявлений щільний вузол діаметром 6,0 см із нерівною поверхнею. Після його видалення в мікропрепараті виявлені 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

?

Під час огляду пацієнта стоматолог виявив, що на місці руйнування емалі різців та іклів є плями різного розміру та кольору – білясті, жовтуваті, чорні. З анамнезу відомо, що пацієнт тривалий час проживав у місцевості, де вміст фтору у воді перевищує 2 мг/1 л. Який патологічний процес діагностував стоматолог?

+ Флюороз емалі

* Карієс емалі
* Зубний камінь
* Клиноподібний дефект емалі
* Періодонтит

?

У хворого з проникаючим карієсом лікар-стоматолог витягнув пульпу, вона сіро-чорного кольору, з гнильним запахом. Під час мікроскопічного дослідження пульпа безструктурна, виявляються колонії мікроорганізмів. Який діагноз поставив лікар?

+ Гангренозний пульпіт

* Серозний пульпіт
* Вогнищевий гнійний пульпіт
* Хронічний гранулематозний пульпіт
* Фіброзний пульпіт

?

Під час мікроскопічного дослідження пухлини губи виявлено, що вона складається з численних щілиноподібних порожнин, стінки яких вистелені сплощеним ендотелієм, заповнених рідкою кров'ю та згустками. Розвиток якого захворювання найбільш імовірно зумовив дані гістологічні зміни?

+ Кавернозна гемангіома

* Венозна гемангіома
* Капілярна гемангіома
* Гломус-ангіома

?

У чоловіка 46 років хірургічно видалено новоутворення, яке виросло на губі, з бугристою поверхнею, синьо-багрового кольору, м’якої консистенції, безболісне. Під час гістологічного дослідження воно складається з безлічі широких тонкостінних порожнин різних розмірів, що заповнені кров’ю та вистелені одним шаром ендотеліальних клітин. Для якої пухлини характерні ці морфологічні зміни?

+ Кавернозна гемангіома

* Капілярна гемангіома
* Гемангіоендотеліома
* Гемангіоперицитома
* Гломус-ангіома

?

На слизовій оболонці лівої щоки визначається безболісне, нерухоме новоутворення еластичної консистенції, розташоване на вузькій, м'якій ніжці, розміром 1,0 см х 1,0 см; поверхня його нерівна, сосочкова. Слизова оболонка, що покриває новоутворення, не змінена. Для якого захворювання характерні дані зміни?

+ Папілома

* Аденокістозна карцинома
* Аденома
* Поліп
* Рак

?

У жінки видалено новоутворення язика з сосочковою поверхнею розміром 0,8 см х 0,7 см. Мікроскопічно виявлено багато сосочків, утворених багатошаровим зроговілим епітелієм, із підлеглою сполучною тканиною. В епітелії збережено полярність клітин, стратифікацію, цілісність базальної мембрани; місцями виявлено гіперкератоз. У стромі багато нерівномірно розташованих кровоносних судин. Визначити гістологічний діагноз утворення?

+ Папілома

* Фібросаркома
* Плоскоклітинний рак
* Аденома
* Лейкоплакія

?

На межі шкіри і червоної смуги нижньої губи визначається округле новоутворення на широкій ніжці, розміром до 1,0 см із сосочковою поверхнею. Під час гістологічного дослідження видалене утворення складається зі сполучнотканинних сосочків, вкритих багатошаровим плоским епітелієм з гіперкератозом. Товщина шарів епітелію різна протягом новоутворення, зі збереженою полярністю та комплексністю. Діагностувати вид новоутворення.

+ Плоскоклітинна папілома

* Обмежений гіперкератоз
* Плоскоклітинний ороговілий рак
* Плоскоклітинний неороговілий рак
* Базально-клітинний рак

?

У хворого на слизовій оболонці порожнини рота з'явилось щільне вогнище сірувато-білого кольору, що виступає над слизовою оболонкою. Гістологічно в цій ділянці виявлено гіперкератоз і акантоз епітелію. Який патологічний процес розвинувся в слизовій оболонці?

+ Лейкоплакія

* Вогнищевий іхтіоз
* Гіаліноз
* Локальний пухлинний амілоїдоз
* Лейкодерма

?

Під час огляду ротової порожнини чоловіка 50 років, який тривалий час палить цигарки на слизовій оболонці язика виявлено неправильної форми бляшку білого кольору. Гістологічно виявлено потовщення багатошарового плоского епітелію, паракератоз, гіперкератоз та акантоз. Вказати вид патологічного процесу.

+ Лейкоплакія

* Хронічний стоматит
* Гіпертрофічний глосит
* Авітаміноз А
* Кератоакантома

?

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

+ Лейкоплакія

* Глосит десквамативний
* Плоскоклітинний рак
* Папілома
* Ромбоподібний глосит

?

Під час мікроскопічного дослідження операційного матеріалу (частина губи з виразкою), близько країв і під дном виразкового дефекту в сполучній тканині слизової оболонки, виявлені епітеліальні комплекси з атипового багатошарового епітелію, з фігурами патологічних мітозів. У центрі комплексів – накопичення яскраво-рожевих концентричних утворень. Яка патологія розвинулась?

+ Плоскоклітинний рак із ороговінням

* Базальноклітинний рак
* Плоскоклітинний рак без зроговіння
* Папілома
* Перехідноклітинний рак

?

У хворого 60 років видалено пухлину нижньої губи. Вона має вигляд вузла м'якої консистенції, проростає у навколишні тканини, поверхня її нерівна, з виразками. Гістологічно побудована з тяжів атипових клітин багатошарового епітелію, які проростають у підлеглу тканину, руйнують її, утворюють скупчення у вигляді гнізд. Назвати вид пухлини.

+ Плоскоклітинний рак без ороговіння

* Плоскоклітинний рак з ороговінням
* Солідний рак
* Рак на місці
* Аденокарцинома